

かながわシニア起業家ビジネスグランプリ 2017 応募申込書

平成 年 月 日

「かながわシニア起業家ビジネスグランプリ 2017」募集要項を承諾の上、下記のとおり応募します。

1. 応募者の概要

フリガナ			
法人名・屋号 ※起業前の方は任意			
フリガナ			
氏名			
住所 法人・事業所の所在地	〒		
設立・開業年月日 (設立・開業予定年月)	西暦	年	月 日
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
電話番号		性別	男 女
URL		e-mail	
神奈川県主催「かながわシニア起業セミナー」 又は「かながわシニア起業スクール」への参加の有無	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加		
応募部門	<input type="checkbox"/> ベンチャー部門 <input type="checkbox"/> プラン部門		

2. 事業内容

1. 事業プラン名
2. 代表者の略歴と起業の動機などについて記入してください。
3. 製品・サービスについて記入してください。
① 製品・サービスの概要
② 製品・サービスの革新性、独自性
③ 販売ターゲット
④ 販売方法、顧客獲得の方法
4. 事業を通じ、社会にどのような価値を提供しようとしているか
5. 今後の中長期的(3~5年)な事業計画や将来のビジョンについて

- 提出方法 郵送 または、メール(kanagawa-entry@entre-salon.com)
 郵送先: 〒104-0061 〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸1丁目11番1号 水信ビル7階
 かながわシニア起業家ビジネスグランプリ 2017 事務局
- 締切 平成28年12月28日(水)必着