

栃木県潜在スタートアップ企業支援事業 エントリーシート

栃木県産業労働観光部経営支援課商業活性化担当 宛て

TEL : 028-623-3177 e-mail : syougyou@pref.tochigi.lg.jp

※申請いただいたエントリーシートの具体的な内容について、事務局よりWebミーティング等の方法により確認させていただく場合があります。

フリガナ		性別	男・女・回答しない	年齢	
お名前					歳
ご住所	〒 -				
ご連絡先 (TEL)		メールアドレス	@		
ご職業	<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 定年退職者 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()				
ご所属 (屋号等)					
現在の創業状況	<input type="checkbox"/> 創業前 (創業時期 : 令和 年 月頃・未定) <input type="checkbox"/> 創業済 (事業形態 : 個人事業主・法人)				

現状で想定される事業分野と事業のアイデアはどういうものですか？

上記の事業アイデアの成長性や社会へのインパクトはどの程度とお考えですか？

その他プログラムへのご要望があれば記載してください。

■ 誓約・同意事項

本プログラムへのお申し込みにあたり、以下の全ての項目に宣誓・同意していただく必要があります。

各項目をご確認の上、項目全てに☑を入れてください。

- プログラムへ積極的に参加します。
- 県税の滞納はありません。
- 反社会的勢力ではないこと、及び反社会的勢力を利用するなど反社会的勢力と不適切な関係を有していません。

【個人情報共有の同意について】

〇県では、産業競争力強化法に基づく、創業支援事業を実施しています。当エントリーシートに記載された個人情報については、当創業支援事業以外で使用することはございません。

- 上記の範囲で情報共有し、利用することを同意します。