**ビジネスチャレンジＮＥＸＴ**

|  |  |
| --- | --- |
| ■申込締切 | 令和６年５月31日（金）17時 |
| ■申込先 | メール送付先　 sogyodaigaku.EPB@city.fukuoka.lg.jp |

キックオフイベント申込書

【記入にあたっての注意事項】

・キックオフイベントの申込（5/31〆）は個人でも可能ですが、

ビジネスプランエントリー（6/24〆）は、２人以上のチームでの申込が必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名  ※個人申込の場合、省略可 | （ふりがな） | | | |
|  | | | |
| キックオフイベント  参加申込者  ※チーム申込の場合、  代表者を先頭に記載して下さい。  ※行が不足する場合、追加して下さい。 | 氏名 | 大学名  学部・学年 | 連絡先（TEL・メール） | 案内の受取（※） |
| (チーム代表者) |  | ※普段連絡がとれる電話番号を記入してください。  TEL | ・希望する  ・希望しない |
| ※PCからのメールを受信できるアドレスを記入してください。  ﾒｰﾙ |
|  |  | TEL | ・希望する  ・希望しない |
| ﾒｰﾙ |
|  |  | TEL | ・希望する  ・希望しない |
| ﾒｰﾙ |
|  |  | TEL | ・希望する  ・希望しない |
| ﾒｰﾙ |
| その他のチームメンバー  ※キックオフイベントに参加できないチームメンバーがいる場合、記載して下さい。  ※行が不足する場合、追加して下さい。 | 氏名 | 所属（大学・学部・学年、企業名など） | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 事業名  ※あれば記載して下さい。 |  | | | |
| 事業の目的  ※現時点でのビジネスアイデアを記載して下さい。 |  | | | |
| この事業を実施したいと思う理由 |  | | | |
| 事業実施に向けての  意気込み |  | | | |

※案内の受取：今後、福岡未来創造プラットフォームや福岡市から起業に関するイベントや講座等についてメールでご案内させていただきます。メールの受け取り希望有無について、ご記入をお願いいたします。