

社会起業プラン・コンペティション応募用紙【エントリーシート】

FAX 045-263-9220 (締切：8月17日(火)17時必着)

必要事項を記入し FAX 送信またはメール送信してください。 お申込日：2010年 月 日

(ふりがな) 氏名:			性別:	生年月日:		年	月	日
〒 現住所:								
TEL:			FAX:			e-mail:		
緊急連絡先(携帯番号等):								
現在の職業: <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 経営者(株式会社 NPO 法人 個人事業主) <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()								

事業名:
該当する分野(複数チェック可) <input type="checkbox"/> 介護・高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者自立支援・障害者福祉 <input type="checkbox"/> 脆弱階層に対する生活支援・生活保護 <input type="checkbox"/> 子育て・子育て支援 <input type="checkbox"/> 農業ビジネス・農業振興 <input type="checkbox"/> 環境ビジネス・環境 <input type="checkbox"/> 若者自立支援・就労支援 <input type="checkbox"/> 起業支援・産業振興 <input type="checkbox"/> 商店街振興・まちづくり <input type="checkbox"/> その他()
解決したい社会的課題の概要(どのような社会的課題を意識しておりどのように解決したいですか?)

事業内容(社会的課題を解決するために具体的にどのような活動をしていきますか?)

社会に与えるメリット(社会的課題を解決することでどのような恩恵をもたらすことができますか?)
--

障害とその克服方法(具体的に活動する上で障害となるものはありますか?どう克服していきますか?)

代表者プロフィール(事業を考えた背景も交えてお書きください。)

※エントリーシートにご記入いただいた個人情報は、社会起業プランコンテストに関するリスト作成、選考、事務局(公益財団法人起業家支援財団)からの各種連絡・情報提供のために利用させていただきます。