

**令和5年度 スタートアップ企業成長加速支援業務  
応募用紙**

**【企業情報】**

以下の情報をご記入ください。

|         |  |
|---------|--|
| 企業名     |  |
| HPのURL  |  |
| 代表者氏名   |  |
| 代表者役職   |  |
| 電話番号    |  |
| メールアドレス |  |
| 所在地・住所  |  |

- ・ 代表者には本プログラムを受講される方をご記載ください。
- ・ 電話番号は、本プログラムに参加される代表者の電話番号をご記載ください。
- ・ メールアドレスは、本プログラムに参加される代表者のメールアドレスをご記載ください。

**【応募内容】**

1. 本プログラムは、以下の期間・場所での開催を予定しております。日程や開催場所について参加に問題がないことをご確認ください。

(ア) 日程：7月下旬～3月（月2～3回程度、1回あたり1～2時間程度）

(イ) 会場：下記のいずれかの場所（支援対象者、メンターと相談の上、決定）

- ① 栃木県庁又は支援対象者の事務所
- ② 上記の他オンライン会議システム利用

※詳細な日程・会場は確定次第、ご連絡させていただきます。

問題ない

※参加に当たって、考慮すべき事項がある場合には以下にご記入ください。

2. 事業理念・ミッションをご記入ください。（200字以内）

3. 代表者、チーム構成、主要メンバーの経歴、資格等をご記入ください。（1名につき200字

以内)

4. 事業概要を簡潔にご記入ください。(25字以内)

5. 事業内容を詳しく教えてください。特に、アイデア・ビジネスの独自性、新規性、市場性、成長可能性、競争優位性、実現可能性等を含めた戦略についてご記入ください。既に事業実績がある場合には、実績をご記入ください。(400字以内)

6. 事業の現在の状況をご記入ください。(以下から1つを選択してください。)

- ① アイデアベース
- ② プロトタイプ・サービスをテスト中
- ③ 商品・サービスをローンチ済み、ユーザー拡大中

7. 本プログラムへの参加を通じて達成したい目標をご記入ください。(例：ビジネスアイデアの昇華、ビジネスモデルの検討、競争戦略の構築、製品・サービスの認知拡大、メディア・PR、資金調達、売上拡大、他企業との事業提携、製品・サービスのローンチ、など) (200字以内)

8. 外部からの資金調達（融資・投資・補助金）を既に行っていますか。

はい/いいえ

9. (8で「はい」と回答された方のみご回答ください。) 資金調達先・調達形態（融資・投資・補助金）、資金調達額をご記入ください。

10. 他の類似プログラムへの加入実績や、ビジネスプランコンテストでの出場・入賞実績があれば、ご記入ください。

11. 応募の経緯についてご記入ください。(プレスリリース、SNS、知人からの紹介等)

12. 本プログラムに期待する内容について具体的にご記入ください。(例：アイデアの昇華、ビジネスモデルの構築、事業戦略の構築、メンタリング、ネットワークの構築、経営知識の習得等)

13. その他、事業紹介、戦略説明資料など補足資料ありましたら添付ください。(任意)

(以下は創業予定者の方のみご回答ください)

14. 創業までの具体的なスケジュールを記載してください。

※応募情報の取り扱いについて

本プログラムの応募に際し提供頂いた情報は、本プログラムの利用目的の範囲内に限って利用します。利用目的の範囲を超えて利用する場合、または第三者に提供する場合には、法令に定める場合を除き、あらかじめ本人の同意を求めることとします。

以上