

栃木県新事業創造プログラム 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	歳
お名前					
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)				

あなたが本プログラムを通して実現したい事業や社会は何ですか。(実現したい理由も併せてご記載ください。)

実現したい事業や社会の為、あなたが提供する(と想定する)サービスは、地域に根差すものですか、全国展開など事業成長性が高いものですか。

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。

- プログラム受講後、栃木県内においてスタートアップ企業等を創業(または事業展開)する意思があります。
- 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】

○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。

○当創業支援事業は、産業競争力強化法に基づく「特定創業支援事業」に、県内各市町において位置づけられているため、証明書発行の手続き等に際し、当エントリーシートに記載された個人情報及びプログラムの受講状況について、連携団体(市町)宛て創業・経営支援の目的で共有させていただきます。また、プログラム受講後5年程度、受講生の創業状態や事業の状況に関し、県又は連携団体(市町)より照会させていただくことがあります。

- 上記の範囲で情報共有し、利用することを同意します。