令和　　年　　月　　日

（あて先）

　甲府市長

申請者　住所

　　　　 氏名

（法人名

アントレプレナーチャレンジ参加申請書

起業家版インターンシップ「アントレプレナーチャレンジ」実施要領第６の規定により、　　誓約書を添えて次のとおり当該事業に参加します。

１　希望するアントレプレナー

|  |  |
| --- | --- |
| アントレプレナーの氏名 |  |

※アントレプレナーの都合によりご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

２　申請者（利用者）について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　齢 | 歳 |
| 本市起業等支援事業等の　参加経験 | 有 □　※参加経験がない方はご参加いただけません  事業名(参加年度） | | |
| 起業予定時期 | 年　　　月頃　　・　　未定 | | |
| 業種・分野 |  | | |
| 現在の活動状況 |  | | |
| 自己紹介 |  | | |

※チャレンジ（インターンシップ）実施日時は別途協議します。

※別紙同意書を添付してください。