

令和 年 月 日

（あて先）
甲府市長

申請者 住 所
氏 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。