

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、同意書を添えて次のとおり当該事業への参加を希望します。

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（参加者）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への参加経験	※事業名と参加年度をご記入ください。（参加経験がない方は参加できません。）		
屋号・活動名			
業種・分野			
現在の活動状況	<input type="checkbox"/> 起業済み（ 年 月） / <input type="checkbox"/> 起業予定（ 年 月頃）		
参加希望理由			

※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。