Mt.Fujiイノベーションキャンプ2023　参加申込書

一般社団法人Mt.Fujiイノベーションエンジン　宛

2023年　　月　　日

　「Mt.Fujiイノベーションキャンプ2023　実施要領」の内容を確認し、同意した上で、下記内容にてMt.Fujiイノベーションキャンプ2023に申し込みます。

**＊印は記入必須の項目です。記入漏れがある場合は書類不備により申込書を受理する事ができませんのでご注意ください。**

**▼１．基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| クラスの選択＊ | □Start（起業前の方）　　　□Accel（起業済・法人・個人事業主の方） |
| 参加単位と  登録名＊ | □個人で（登録名は個人名）  □チームで（チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　人数：　　人）  ※参加登録名を個人名としたい場合は「個人」、法人・団体・チーム名としたい場合は「チーム」をお選びください。チームの人数は1名〜3名です。登録名はウェブや誌面で公開されることがあります。 |
| 氏名＊ | ※チームの場合は連絡担当者名 |
| 連絡用  メールアドレス＊ | ※「@y-startup.org」からメールが受信できるようご設定ください。 |
| 連絡のつきやすい  電話番号＊ |  |
| 参加の動機  （複数選択可）＊ | □起業創業を予定しており、ビジネスプランのブラッシュアップのため。  □協創パートナーに会うため。  □メンターに会うため。  □ビジネスについて学ぶため。  □その他理由：  【歴代のイノキャン関係者の紹介を受けた方は、紹介者様のお名前をお書きください】 |
| ｳｪﾙｶﾑﾊﾟｰﾃｨ＊ | 1日目夜の「ウェルカムパーティー」のご予定についてチェックを入れてください。（参加任意、会費別途）  □参加する予定　　　□参加しない予定 |
| 同意事項 \* | ※内容を読み、ボックスにチェックを入れてください。  □下記について承諾・同意します。  ・コンテストでプランを発表する場合、それは過去に他所で受賞したプランではありません。  ・8月27日（日）の事前オンラインプログラム実施について把握しています。  ・実施要領の「5 参加費」「11 ご留意事項」を確認し、承諾します。  ・参加費は期日内（参加確定の連絡から1週間以内）に必ず銀行振込にて支払います。 |

（次のページに続きます。）

**▼２．プランの内容等について**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.アイデアor  プランの概要 | 現時点でプランをお持ちの方は、簡潔にお知らせください。空欄があっても構いません。  ■ビジネスプランのタイトルは？（仮タイトル可）  →  ■そのビジネスプランの目的や理念は何ですか？  →  ■どのような課題を解決したい、または、より良くしたいですか？  →  ■想定しているエリアはどこですか？  →  ■想定している顧客は誰ですか？  →  ■あなたが持つどのようなリソース（人・財産・技術等）を生かしますか？  →  ■どのような点がイノベーティブ（革新的）と考えますか？  →  ■現時点でどのようなパートナーがいますか？  →  ■他にどのようなパートナーを必要とし、どのような点でコラボレーションをすると事業が加速しますか？  →  ■その他特記事項  → |
| 2.話をしてみたい  協創パートナー | キャンプウェブサイト（<https://www.y-startup.org/>）の「協創パートナー」のメニューをご覧になり、その中から話をしてみたいパートナーの企業名・団体名をお書きください。（複数回答可）  → |

（次のページに続きます。）

**▼３．参加メンバーの情報**

　※1人参加の場合は１のみに情報を記入してください。

　※氏名・生年月日・年齢・性別・住所・勤務先/学校名・電話番号・メールアドレスは漏れなくご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  ＊ | （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
|  | 年　　齢 | 歳 |
| 性　　別 | □男性　□女性　□その他 |
| 住　　所 | 郵便番号： | | |
| 勤務先／学校名 |  | 電話番号  （緊急連絡先） |  |
| メールアドレス |  | | |
| 本社所在地  ※企業からご参加の  場合のみ記入 | 郵便番号： | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
|  | 年　　齢 | 歳 |
| 性　　別 | □男性　□女性　□その他 |
| 住　　所 | 郵便番号： | | |
| 勤務先／学校名 |  | 電話番号  （緊急連絡先） |  |
| メールアドレス |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
|  | 年　　齢 | 歳 |
| 性　　別 | □男性　□女性　□その他 |
| 住　　所 | 郵便番号： | | |
| 勤務先／学校名 |  | 電話番号  （緊急連絡先） |  |
| メールアドレス |  | | |

**▼４．提出書類一式**

１．Mt.Fujiイノベーションキャンプ参加申込書（本書類）

２．保護者同意書（参加者が中学生・高校生である場合のみ）

３．学生証のデータ（鮮明なもの。学生料金を適用する方のみ）

○ご質問はお電話・Eメールにて受け付けます。

○書類提出は郵送・Eメールにて受け付けます。（郵送の場合締め切り日必着）

○メールでの提出の際、ファイル形式は 「Wordファイル」または「PDFファイル」のみ受け付けます。

○「info@y-startup.org」からのメールが受け取れるよう、お使いのメールの設定を事前にご確認ください。

**●申込み書類の提出先**

**Mt. Fujiイノベーションキャンプ事務局　宛**

【郵便で送る】〒400-0015　山梨県甲府市大手1-2-21 イノベーションベースSoie 113

【Eメールで送る】info@y-startup.org

|  |
| --- |
| 記載いただいた個人情報に関しましては、主催団体内で厳正に管理を行います。 |

（以上。）