

若手起業家支援事業「起業街道 枚方塾」参加申請書

(あて先)
枚方市長

記入日 令和 年 月 日

令和8年度 若手起業家支援事業「起業街道 枚方塾」への参加を申請します。

【記載上の注意】

- 字数制限はありませんが、応募時はA4用紙片面4枚程度で作成してください。
- フォント（字体・色・サイズなど）及び写真や図の使用は自由です。（解像度により見えなくなる場合がありますので、使用するフォントや写真等にご注意ください。）

1 申請者 ※法人の場合は法人の代表者個人が支援対象者（申請者）となります。

↓該当する下記項目のいずれか□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	令和9年3月31日までに創業予定または令和8年4月1日時点で事業を開始した日以降5年を経過していない。
<input type="checkbox"/>	既に事業を営んでおり、令和8年4月1日以降、令和9年3月31日までに新分野進出や新事業展開に挑戦する。

申請者	フリガナ				
	氏名			<input type="checkbox"/> 個人 / <input type="checkbox"/> 法人	
	生年月日	年	日	TEL	- -
	住所	〒 -			
	E-mail				
▼既存事業 ※新分野・新事業に挑戦する方のみ記載してください					
開業日/法人設立日		年 月 日			
事業概要					

現状分析	強み	
	弱み	

2 申請事業

事業 形態	屋 号 (法人名)			
	所 在 地 (予定地)	〒 -		
	T E L		業 種	
	E - m a i l			
	従 業 員 数 (予定含む)	名	資 本 金 (法人のみ)	
	事業所の 利用形態	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 自己または親族が所有する物件 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	営 業 日		営 業 時 間	~
	必 要 な 許 可 証 等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (取得済) 許可証名 : 取得年月日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> あり (取得予定) 許可証名 : 取得年月日: 年 月 日		

3 事業プラン

事業テーマ	
きっかけ	
概要	【何を】 自身の強みとなる保有スキルやアイデア等
	【誰に】 ターゲットとなる顧客や地域、開拓したい市場等
	【手法】 どのようにして実現したいか
	【地域貢献】 解決したい課題
自由記入欄	