**品川区創業支援セミナー　エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| **氏名** |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月生まれ（西暦） |
| 年齢 | 　　　歳 |
| 住所（自宅） | 〒 |
| 住所（事業所） | 〒※自宅と同じ場合は「同上」、開業前の方で事務所住所未定の方は「未定」とご記入ください |
| 連絡先 | PCメールアドレス |  |
| 電話番号（連絡が取れる番号） |  |
| その他（あればご記入ください） |  |
| **現在の状況についてご記入ください。（いずれかに☑をいれて、詳細をご記入ください）** |
| □ 事業開始の準備中 |
|  | □会社員 | □ パートタイマー | □ 自営・フリーランス | □ その他 |
| **半年以内に品川区で起業を予定されている方が**本事業の該当者となります。 |
| □ すでに事業をはじめている（個人、法人、開始日などをご記入ください） |
|  | □ 個人事業主 |
| 事業開始日：　　　　年　　　月　　　日 |
| 開始日の住所： |
| □ 法人 |
| 法人設立日：　　　　年　　　月　　　日 |
| 法人名： |
| 設立日の本店所在地： |
| **５年未満かつ、品川区で事業を継続されている方が**本事業の該当者となります。※現在、営んでいる事業を継続しつつ、別の事業を始める場合は対象外となります。 |
| **事業についてご記入ください。（創業中の方、これから創業される方もご記入となります）** |
| 事業内容（具体的かつ簡潔に） |  |
| 事業のセールスポイント | 誰に、何を、どのように、どこで、いつ、なぜ、行うのか |
|  |
| 事業を行う場所（いずれかに☑） | □ 自宅　　　　□ 店舗　　　　□ 事務所 |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業のホームページアドレス／SNS等のアドレス | ホームページ：SNS等： |
| 許認可など（飲食業・労働者派遣事業許可など） |  |
| パソコン保有の有無（いずれかに☑） | 持っている　→（いずれかに☑）　□ Windows OS　　 □ Mac OS |
| 持っていない→（いずれかに☑）　□ 購入予定あり　　□ 購入予定なし |
| パソコンの活用状況（あてはまるものすべてに☑） | □ 1.インターネット閲覧 | □ 2. Word文書作成・編集 |
| □ 3. Excel表・グラフの作成 | □ 4. PowerPoint文書作成・プレゼンテーション |
| □ 5. 文書のPDF化 | □ 6. 添付ファイル付メールの送受信 |
| □ 7. ブログ・SNSの作成 | □ 8. 動画の作成・編集 |
| □ 9.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【確認事項】**2025年6月13日（金）申請締め切り**となる「小規模事業者持続化補助金【創業型】」の申請予定はありますか？ |
| **□6月13日締め切りの小規模事業者持続化補助金【創業型】の申請を予定している** |
| □今回は、小規模事業者持続化補助金【創業型】の申請を予定していない |
| 特定創業支援事業を取得される目的を教えてください。（あてはまるものすべてに☑） | □ A：登録免許税の減免のため |
| □ B：品川区融資あっ旋創業支援資金における貸付利率の引き下げを利用するため |
| □ C：日本政策金融公庫新規開業・スタートアップ支援資金の貸付利率の引き下げを利用するため |
| □ D：小規模事業者持続化補助金における創業枠の補助上限の増額申請のため |
| □ E：東京都創業助成事業の応募資格取得のため |
| □ F：創業関連保証の特例を受けるため |
| □ G：その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 品川区の特定創業支援事業の対象者として該当するか今一度ご確認いただき、（あてはまるものに☑）署名をお願いいたします | □ 企業の代表者でない者、個人事業主でない者が品川区内に**初めて創業する。** |
| □ 企業の代表者でない者、個人事業主でない者が品川区内に**初めて創業し、事業を継続して５年以内である。**（創業後から引き続き品川区内で事業を行っている必要あり。） |
| 私は、上記何れかに該当し品川区の特定創業支援事業の対象者であることは間違いありません。 |
| 署　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※取得させていただく個人情報は、受講者の選考およびご支援の際に利用させていただきます

|  |
| --- |
| **本セミナー参加に関すること** |
| 【オンライン面談】お時間は20分程度、エントリーシートの内容確認となります。**オンライン面談対応が不可な日のみ×をおつけください。** |
| 4/22(火)10時～12時 | 4/22(火)13時～15時 | 4/23(水)10時～12時 | 4/23(水)13時～15時 | 4/23(水)15時～18時 | 4/24(木)10時～12時 | 4/24(木)13時～15時 | 4/24(木)15時～18時 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【セミナー参加】プレセミナー、本講義の現時点での参加状況についてお伺いします。（いずれかに☑） |
| (1)プレセミナー5月8日（木）17:00～18:30 | □当日参加可能　　　　　　　　□後日アーカイブ配信を希望 |
| (2)本セミナー　セミナーの参加について | □ 全ての回にリアルで参加可能※オンライン・補講対応は原則ございません。 |

|  |
| --- |
| **（１）略歴（ご自身のプロフィール・職歴等）** |
|  |
| **（２）品川区創業支援セミナーの受講を希望された理由を教えてください。** |
|  |
| **（３）起業３年後のビジョンを教えてください。** |
|  |
| **（４）品川区創業支援セミナー受講への意気込みをお聞かせください。** |
|  |

**【応募書類（エントリーシート）送信先、本事業に関するお問い合わせ】**

エキスパート・リンク株式会社　IVP事業部
提出メールアドレス：**hqship@ex-link.co.jp****4月14日（月）18:00必着
件名：創業支援セミナー応募書類提出**

※行数は追加して頂いて構いません　。

※本事業に関するお問い合わせの場合は、件名は「創業支援セミナーについて」とお書きください。