岐阜県スタートアップ支援コンソーシアム入会申込書

貴会に会員として入会したいので、申し込みます。

※　該当する項目にチェックを入れて下さい。☐　→　☒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　種別 | | 支援者  スタートアップ（今後起業予定の方を含みます） |
| ２　事業者名または団体名等（個人の場合は氏名） | |  |
| ３　代表者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| ４　所在地 | | 〒 |
| ５　担当者 | 所属  ・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-Mail |  |

６　私（当法人）は、「岐阜県が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱」第３条に該当しません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。　同意する

７　事業者名等の公開について

会員の名称を原則公開するほか、連絡先等について会員に提供することがあります。

同意する

以下、アンケートにもご協力をお願いします。支援や情報共有の際等に利用させていただきます。

＜スタートアップ＞

７　ビジネスアイデア等を競うピッチコンテストでの入賞歴がある場合は、受賞年、名称及び主催者等についてご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 開催年 |  |
| コンテストの名称 |  |
| 受賞した賞 |  |
| 主催者 |  |

８　希望する支援内容を選択してください（複数可）。希望する支援内容についてはコンソーシアム会員(支援組織)に提供することがあります。なお、回答をもって支援を確約するものではありませんのでご了承ください。

メンタリング

ビジネスプラン等の壁打ち

セミナー等への参加

経営人材とのマッチング

知財等の相談

投資

事業会社とのマッチング

実証実験への支援

インキュベートルーム等の情報

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

９　ビジネスプランについて可能な範囲でご記入ください。ただし、特許・実用新案、企業秘密やノウハウなどの情報の保護については、一般に公表しても差し支えない範囲で入力してください。なお、後日問い合わせをする場合がございます。

10　県外のスタートアップについて（県内に本拠がある場合は不要です）

本店所在地が岐阜県内に無い場合は、連携している岐阜県内企業等及び連携内容についてお教えください。なお、後日問い合わせをする場合がございます。

11　その他、プロダクトやサービス等の概要がわかる資料がある場合は、その資料を添付してください。