

## 草津 SOHO IM 応募事前回答票

【氏名】

ふりがな  
氏名

【年齢】

満 歳  
(令和2年4月1日現在)

【住所】

〒  
住所

【連絡先】

電話番号

FAX番号

携帯電話番号

【e-mail】アドレス

【応募資格】

あなたは募集要項の応募資格（経験）のどの項目に該当しますか？  
該当番号をご記入下さい。

- (1) 日本ビジネスインキュベーション協会（JBIA）の公認 IM
- (2) 創業支援業務、起業支援業務に携わった経験が3年以上ある方
- (3) 企業においてベンチャー企業の立ち上げに取り組んだ実績のある方
- (4) 企業経営の実績があり、販路開拓や事業化について高度なスキルを有する方
- (5) 中小企業診断士など、中小企業の支援のための資格を有している方

該当番号記入欄（複数可）

--	--	--	--	--

※ 回答票を郵送される場合、授受の明確化のため電話にてその旨を創業支援課宛にご連絡下さい。（創業支援課 077-511-1412 担当：谷口・大隅）

★ ご記入いただいた個人情報は、当該 IM 募集に係る手続きのためにのみ利用いたします。

① 志望動機

② 長所 アピールポイント

③ 【質問】 地域（特に県南部）の創業機運醸成のため、どのような取組みが必要と考えますか？