



■申込締切 平成 30 年 6 月 8 日 (金) 17 時

■申込先 メール送付 (d.n.fukuoka@gmail.com) または
郵送 (〒810-8620 福岡市中央区天神 1 丁目 8 - 1 福岡市創業・大学連携課内
大学ネットワークふくおか事務局宛)

(様式第 1 号)

ビジネスチャレンジ事業申込書

※在籍大学からの問合せに対し、本申込書の情報を提供する場合がございますこと、あらかじめご了承ください。

グループ名	(ふりがな)			提出日	
				平成	年 月 日
事業名					
事業の目的					
代表者	氏名	(ふりがな)			
	住所	〒			
	電話番号	(自宅)			
		(携帯)			
E-mail	(P C)				
	(携帯)				
グループメンバーリスト ※代表者を網掛けにして下さい	大学生	氏名	大学名・学部名	学年	連絡先 (携帯 TEL)
大学生以外 企業・社会人等		氏名	所属・連絡先		
事業内容 ※既存事業の発展型や改善の場合は、新たに変わって行う部分 (差別化ポイント) を詳しく記入して下さい	誰に (ターゲット)				
	何を (ニーズ・課題)				
	どこで				
	どうする (提供方法)				

現 状 ※あてはまるものにチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 今回の応募のために考案した（机上で考えている段階） <input type="checkbox"/> すでに企業等にアプローチしている段階 <input type="checkbox"/> 事業自体は行っており、発展・改善をする段階 （これまでの活動内容がわかる資料があれば、添付してください。）	
実施内容活動計画 年間の活動スケジュール ※できるだけ具体的に記入して下さい	平成 年 月 平成 年 月 平成 年 月 平成 年 月 平成 年 月	
事業収支計画等	別紙のとおり。 ※この欄には記入不要です。	
成果目標 売上、販売数 契約数、顧客 数または活動 目標等	（この事業を通して） 何を	
	どうする （具体的な数値で）	
この事業を実施したいと思う理由		
事業実施に向けて意気込み		

※審査会でのプレゼン資料を添えて提出すること。