

【送付先】 鳥取市東町1-220(680-8570) 鳥取県商工労働部産業振興課 田口 行
FAX:0857-26-8117

とっとりスタートアップキャンプ 2018(U18 部門) 参加申込書

■ **参加希望** *希望地区について○をお願いします。複数回答可。

| | | |
|------|--------------------------------|--|
| 西部地区 | 平成30年9月17日(月・祝)【米子コンベンションセンター】 | |
| 中部地区 | 平成30年10月27日(土)【鳥取県立農業大学校】 | |

* 東部地区(平成31年1月予定【鳥取市内(予定)】)については、日時・場所が決定次第、別途ご案内します。

■ **関心事項** *関心事項について○をお願いします。複数回答可。

| | |
|------------------------|--|
| 地域の課題を解決したい! | |
| 商品開発の企画をしたい! | |
| 事業プランの作成やブラッシュアップをしたい! | |
| ビジネスコンテストで入賞を狙いたい! | |
| その他(関心内容:) | |



■ **事業プランの有・無**

| | |
|---|-------|
| すでに事業プラン・構想を持っていますか? | 有 ・ 無 |
| <input checked="" type="radio"/> の場合、事業プランのテーマ・タイトルをご記入ください。 () | |

■ **参加希望者**(7名以上となる場合、備考欄にその他参加希望者の学校名・学年・氏名を記載ください。)

| NO | 学校名・学年 | 氏 名 | NO | 学校名・学年 | 氏 名 |
|----|--------|-----|----|--------|-----|
| 1 | | | 2 | | |
| 3 | | | 4 | | |
| 5 | | | 6 | | |

■ **連絡先担当者**

| | |
|--------|---|
| 学校名 | |
| 氏 名 | |
| 電話/FAX | / |
| E-mail | |

【備考欄】 ご要望・ご希望等あれば御記入ください。

| |
|--|
| |
|--|