**技術活用型スタートアップ掘り起こし・加速化支援事業
プログラム参加者申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 活動拠点 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 / 会社名（ない場合は記載不要） |  |
| ウェブサイトなど（ない場合は記載不要） |  |
| プロジェクトテーマ名 |  |
| テーマの説明（200文字程度） |  |
| 解決したい社会課題を一言で |  |
| 課題詳細（必要な場合は別紙資料添付可） |  |
| 将来のビジョンを一言で |  |
| 将来のビジョン詳細（必要な場合は別紙資料添付可） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| コア技術を一言で |  |
| コア技術詳細（必要な場合は別紙資料添付可） |  |
| テーマに関連する特許とその説明 |  |
| 研究開発の進み具合 | 基礎研究・開発研究・製造試作・量産試作そのほか（　　　　　　　）　 |
| プロダクトイメージなど（あれば図や写真を貼ってください） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| メンバー数※代表者以外の人数 |  |
| メンバーの紹介 | メンバー名前・所属・役割・経歴 |
| 株式会社化を希望するか |  |
| 事業化をすすめるにあたって困っていること |  |
| このプロジェクトを主に進める人の連絡先＊代表者以外の場合記入 |  |

＊ページ枚数は別紙資料含め5枚以内に収まるようにお願いいたします。

**【申請書の提出、不明点・問い合わせ先】**

株式会社リバネス（県事業受託者）　担当　滝野・宮内

TEL:03-5227-4198

Eメール:ld@lnest.jp