**宇都宮アクセラレーター2024**

**インキュベーションコース　応募申込書**

* **応募方法**

下記の応募項目を記載し、事業説明資料、ピッチ資料等とともに「宇都宮アクセラレーター2024」ホームページの「エントリーフォーム」にアップロードしてください。
エントリーフォームURL：<https://www.program-utsunomiya.ignitionpoint-inc.com/>

* **応募項目**
1. **基本情報について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立日・設立予定日（西暦） |  年 月 日 | 法人形態 | □法人(出資金等 千円)□個人事業主 |
| 氏名又は代表者名 | （フリガナ） | 生年月日（西暦） | 年 　月 　日 |
| 　 |
| 法人名・屋号 | （フリガナ） | 従業員数 | 名 |
| 　 |
| 事業ステージ（シード期・アーリー期など） |  |
| 事業所所在地（法人：本店、個人：納税地） | ※起業前の場合は現住所を記載ください。〒 |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： |
| URL： |

1. **応募分野について**

応募を希望する分野に○を付けてください（1つ選択）

|  |
| --- |
| 応募分野 |
| スポーツ・健康分野（　）観光・エンターテインメント分野（　）食・農業分野（　）モビリティ・宇宙分野（　）　　環境・脱炭素分野（　）その他（） |

1. **ビジネスプランについて**

直近で作成された事業説明資料・ピッチ資料等があれば、提出してください。非開示情報については、マスキングいただいても問題ございません。
資料がない場合、資料に以下の項目の情報が含まれていない場合、もしくは変更・更新がある場合は以下に記載をお願いいたします。（文字数の制限はございません）
資料を提出する場合は、**4.に進んでください。**

|  |
| --- |
| ビジネスプラン名 |
|  |

|  |
| --- |
| 商品及びサービスの概要 |
|  |

|  |
| --- |
| ターゲットとする顧客と顧客が持つニーズ |
|  |

|  |
| --- |
| 対象市場の魅力・成長性 |
|  |

|  |
| --- |
| ビジネスモデル・マネタイズの手法 |
|  |

|  |
| --- |
| ベンチマークとする競合サービスや企業 |
|  |

|  |
| --- |
| チームの構成や強み |
|  |

|  |
| --- |
| 代表者略歴・保有資格等 |
|  |

1. **本プログラムへの応募動機について**

本プログラムに応募された動機、及び宇都宮市をフィールドに実現したいことを教えてください。（文字数の制限はございません）

|  |
| --- |
| 本プログラムへの応募動機や宇都宮市をフィールドに実現したいこと |
|  |

1. **本プログラムへの期待について**

本プログラムで期待している支援内容に○を付けてください（複数回答可）

|  |
| --- |
| 期待する支援内容 |
| 基本的な知識を学ぶ場の提供（　）専門家によるメンタリング実施（　）実証実験先の提供・実施サポート（　）関連企業や有益な支援先とのマッチング支援（　）　　メディア等へのPR支援（　）活動拠点の提供（市内外）（　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1. **本プログラムを知ったきっかけについて**以下の選択肢で該当するものに○を付けてください（複数回答可）

|  |
| --- |
| 1. 検索エンジンからアクセラレータープログラムを調べて（　）
2. 宇都宮アクセラレーター2024公式Facebookを見て（　）
3. 宇都宮アクセラレーター2024のFacebook広告を見て（　）
4. 宇都宮アクセラレーター2024のTwitter広告を見て　（　）
5. 宇都宮アクセラレーター2024のチラシをみて　（　）
6. 宇都宮市の公式HPを見て　（　）
7. 宇都宮市のプレスリリースを見て　（　）
8. 宇都宮市の公式Facebookで見て　（　）
9. 宇都宮市の担当者からの紹介　（　）　紹介者名：
10. イグニション・ポイントのHPを見て　（　）
11. イグニション・ポイントの公式Facebookを見て　（　）
12. イグニション・ポイントの公式Twitterを見て　（　）
13. イグニション・ポイントのプレスリリースを見て　（　）
14. イグニション・ポイントの担当者からの紹介　（　）　[紹介者名：　　　　　　　　　　　　]
15. 支援民間企業からの案内　（　）　[紹介機関名：　　　　　　　　　　　　]
16. 支援行政機関からの案内 （　）　[紹介機関名：　　　　　　　　　　　　]
17. 支援金融機関からの案内　（　）　[紹介機関名：　　　　　　　　　　　　]
18. 同僚、知り合いなどからの紹介　（　）　[紹介者名：　　　　　　　　　　　　]
19. その他( 　　　 )
 |

1. **連絡担当窓口**　(\*)は必須

|  |
| --- |
| 氏名（ふりがな）(\*)：・所属（部署名）(\*)：・役職：・電話番号(\*)：・E-mail(\*)： |

* **問い合わせ先（運営受託者）**

〒150-0011　東京都渋谷区東1丁目32-12

イグニション・ポイント株式会社

コンサルティング事業本部　田副・工藤

TEL　070-2676-8069

メール　info\_utsunomiya@ignitionpoint-inc.com