

「東東京モノヅクリ未来塾」エントリーシート

申請年月日	年	月	日
現在、国、自治体、支援機関による商品開発を目的とした補助事業、支援事業の事業実施期間中ですか？ 当てはまる方に○を付けてください		実施期間中ではない	
		実施期間中である ⇒本事業にお申し込みできません	
貴社名 または 商号	フリガナ	代表者 氏名	フリガナ 代表 印
本社 所在地	〒		
工場 機能 所在地			
本事業担当責任者 氏名、役職、年齢	フリガナ	役職	年齢 ※ 歳
※本事業は未来を担う若手の育成を目的としているため、事業担当責任者が45歳以上の場合、45歳未満の経営層と一緒に参加されることが望ましいと考えます。一緒に参加される経営層の方がいましたら、その氏名、役職、年齢を以下に記載してください			
一緒に参加される経営層の氏名、役職、年齢	フリガナ	役職	年齢 歳
電話番号		ホームページ アドレス	
本事業担当者のメールアドレス			
資本金	円	直近の会計年度の 年商	円
従業員数（役員除く、常時雇用する従業員数を記載してください）			人
東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号）に規定する暴力団関係者又は風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する風俗関連業、ギャンブル業、賭博等、支援の対象として社会通念上適切でないと判断される業態を営むものではないこと			<input type="checkbox"/> ※左記の内容を満たす場合、 チェック欄にチェック（✓） を入れてください

「東東京モノヅクリ未来塾」 エントリーシート

<p>貴社の事業内容について記載してください</p>	
<p>貴社の強み、競合他社と比べた優位性について記載してください</p>	
<p>主な取引先 (国内及び海外)</p>	
<p>貴社の抱える課題について記載してください</p>	
<p>貴社の理想とする形は？自社がどうなりたいか記載してください</p>	
<p>本事業への参加理由を記載してください</p>	

「東東京モノヅクリ未来塾」 エントリーシート

貴社の組織図を記載してください
※手書き、または別紙添付でも構いません

本事業に参加した場合に想定される貴社の社内対応体制を本事業担当責任者を中心に記載してください
※手書き、または別紙添付でも構いません