* 受講者本人欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：2020年　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | メール  アドレス | |  | |
| 氏　名 | （　　才） | | | | |
| ふりがな |  | | | 所属 |  | | | 役職 |  |
| 勤務先 |  | | |
| ※下記にご記入いただいた宛先に今後、資料等お送りします。個人でお申し込みの方は、ご自宅についてご記入ください。 | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | 緊急時  連絡先 | 携帯もしくはご自宅の電話番号をご記入ください | | | | FAX番号 | |  |

* 派遣元責任者欄　※ 受講者本人または個人でお申し込みの方は、記入の必要はありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | メール  アドレス | |  | |
| 派遣元  責任者氏名 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | 所属 |  | | | 役職 |  |
| 勤務先 |  | | |
| ※下記にご記入いただいた宛先に資料等お送りします。 | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | | | |  | | |

■ビジネスプランについて

|  |
| --- |
| ビジネスプランのテーマ：　　1.　既に具体的なものがある　　2.　まだ具体的なものはない |
| 1.に○を付けた方は、以下にテーマと概要を記入してください。また、2.に○を付けた方の中で技術シーズをお持ちの方は、その概要を記入してください。 |
| ●テーマ |
| ●概要 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

ご記入の上、E-mail（bis@ksp.or.jp）で事務局あてにお送りください。

お問い合わせ先：〒213-0012　川崎市高津区坂戸3-2-1　KSP西304

株式会社ケイエスピー　インキュベート投資事業部内　KSPビジネスイノベーションスクール事務局

TEL:044-819-2001　　FAX:044-819-2009　　E-mail:bis@ksp.or.jp