|  |  |
| --- | --- |
| 京都・地域企業応援会　ヒアリングシート | |
| ビジネスアイデア名 |  |
| 氏名及び社名  【必須】 | 氏名：  社名： |
| 連絡先  【必須】 | 電話：  メール： |

１　次の項目についてご記入いただき、応援会の２営業日前までに事務局へ提出ください。

|  |
| --- |
| １　新たに始めたいビジネスアイデアやプロジェクトの概要【必須】 |
|  |
| ２　現在想定している実施スケジュール【必須】 |
|  |
| ３　現在想定しているビジネスアイデアやプロジェクトの連携メンバー |
|  |
| ２　以下の内容は、当日にお伺いします。 |
| 応援してほしいビジネスアイデアや取り組みについて、詳しくお聞かせてください （例：○○分野の方との連携がほしい、自社スペースを地域に有効活用してほしいetc…） |
|  |

※本シートに記載された内容は、本事業関係者間で共有しますので、予め御了承ください。

＜資材提供　一般社団法人リリース＞