|  |  |
| --- | --- |
| 令和５年度　京都・地域企業応援会　ヒアリングシート | |
| ビジネスアイデアもしくは社会実験名称 |  |
| 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公益的な事業者連携による社会実験の概要【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公益的な事業者連携による社会実験の連携メンバー |
|  |
| ２　以下の内容は、当日にお伺いします。（記入可能な方は御記入ください。） |
| 応援してほしいビジネスアイデアや社会実験アイデアについて、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等々…） |
|  |
| ３　アンケート（任意） |
| 今年度も公益的な事業者連携による社会実験を促すために、地域企業が互いに学び合う勉強会を企画してまいります。関心あるテーマや分野や，業種・業態を超えて学びたい課題など，お気軽にお聞かせください。 |
|  |

※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＞