**2019年度　東京都女性ベンチャー成長促進事業**

**APT Women**

**Acceleration Program in Tokyo for Women**

**エントリーシート**

**2019年7月25日23：59締切**

1. **応募者概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | 名称 | 日本語  英語 | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| URL | 日本語  英語 | | | | | | |
| 応募者氏名・生年月日 | | 日本語  英語 | | | | 西暦　　　年　　　月　　　日 | | |
| 応募者役職 | | 日本語  英語 | | | | | | |
| 連絡先 | TEL |  | | | | | | |
| E-mail | @  ［注］審査結果を上記アドレス宛に通知しますので、お間違えのないようご記入ください。 | | | | | | |
| 創業年月日 | | 西暦 | 年 |  | 月 | |  | 日 |
| ［注］法人の場合は法人登記を行った日、個人事業主の場合は個人事業の開業届を税務署に提出した日を記入してください。 | | | | | | |
| 未創業 | |  | 第二創業 | | |  |
| 1. 創業前の場合は未創業に〇を付してください。 2. 対象とするサービ-スリリース前～サービスリリース後10年程度の場合は「第二創業」に〇を付し、該当サービスリリース日を記載してください。 | | | | | | |
| 創業者の氏名 | | 日本語  英語 | | | | | | |
| 受賞歴 | | 過去ビジネスコンペティションにて受賞経験がある場合、「有」に○を付し、年月、コンペティション名とその賞名を記入してください。  有　　受賞年月：  　　　コンペティション名：  受賞した賞名（大賞、奨励賞等）：  無 | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プログラム参加実績 | 過去アクセラレーションプログラムへの参加実績がある場合、「有」に○を付し、期間及びプログラム名を記入してください。  有　　参加期間：  　　　プログラム名：  　無 | | |
| 主要株主と持株比率  （上位3位まで） |  | | |
| 海外進出状況 | 海外進出済の場合「有」に○を付し、国名・都市名と当該拠点での代表的な販路・仕入先社名を記入してください。  有　　拠点国名・都市名： 販路・仕入先社名：  　無 | | |
| 海外派遣希望コース | 海外進出型 | | 国内限定発展型 |
| ニューヨーク  （理由） | シンガポール  （理由） |
| 資金調達状況 | 資金調達済の場合「有」に○を付し、調達の方法（VC、エンジェル投資家、金融機関）を記入してください。  有　　資金調達方法： 資金調達次期：  予定あり  　無 | | |
| 応募者の英語資格の  有無・語学力 | 応募者が英語力を示す資格（TOEIC、英検等）を有している場合、「有」に○を付し、資格名と得点・取得級を記入してください。  　有　　資格名： 得点・取得級：  　無  その他言語： | | |
| 海外派遣時の英語対応 | 海外派遣時の現地での英語対応方法について、該当の□にチェックを入れてください。なお、同行者、通訳等に係る費用は自己負担となります。  　応募者自身が対応予定  　同行者が対応予定  　その他（現地で通訳を雇用する、現地協力者が同席する等）  ［注］全員参加型プログラム・個別支援では受講者本人に商談やプレゼンを実施していただきます。英語に不安がある方はご自身で同行者や通訳の手配をお願いします。 | | |
| 都の事業への協力可否 | プログラム受講者には、ピッチや成果報告会への参加により、事業内容及びその進捗を発表いただきます。また、その後も、状況に応じて都の創業支援施策に協力いただくことがあります。これらの活動への協力可否について、当てはまるものに○を付してください。  　可  　不可 | | |

1. **応募理由及び事業概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募理由 | 本プログラムへの応募理由を、200字以内で記入してください。 | | | |
| チーム構成と各人の略歴 | 事業に関与する主要メンバー（創業メンバー等）の構成とそれぞれの略歴について、1人50字以内で記入してください。 | | | |
| 業種 | 製造業 | 卸売業 | 小売業 |  |
| サービス業 　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 資本金 | 千円 | | | |
| 売上高 | 千円  ※可能な限り、直近３期分 | | | |
| 常時雇用する従業員 | 人 | | | |
| 商品・サービス名 |  | | | |
| 概要 |  | | | |
| 想定顧客 |  | | | |
| 商品のサイズ（ない場合は空白可） |  | | | |
| 販売チャネル |  | | | |
| 価格 |  | | | |
| 商品・サービス概要 | 特徴 | | | |
| メリット | | | |
| 想定顧客の課題 | 個人課題 | | | |
| 社会背景 | | | |

**各種同意**

下記の事項に同意したことを確認できるよう、全ての事項を確認後、ページ下の□にチェックを入れてください。

1. 応募に当たり、次の事項のいずれにも該当しないことの表明に同意します。
   1. 訴訟や法令順守上の問題を抱えている者ではないこと。
   2. 応募者および所属機関の役員が、暴力団等の反社会的勢力でないこと、反社会的勢力との関係を有しないこと、および反社会的勢力から出資等の資金提供を受けていないこと。
   3. 公序良俗に問題のある事業に係る応募でないこと。
   4. 公的な資金の使途として社会通念上、不適切であると判断される事業に係る応募でないこと。
   5. 国（独立行政法人を含む）の補助金、助成金、その他の支援プログラムを活用する事業に係る応募でないこと。
2. 応募に関する情報について、下記の内容に同意します。

第三者への情報提供について、エントリーシートに記入した個人情報を含む企業に関する情報が、2019年度「女性ベンチャー成長促進プログラム（APT Women）」の協賛・協力企業及び審査員に提供されることに同意します。

［注］同意されない場合は審査対象となりませんので、このフォームを送信できません。

　上記の全ての事項に同意する

**エントリーシート記入に係る注意事項**

応募前、以下の内容をご確認ください。

1. 提出書類は返却いたしませんのでご注意ください。
2. 応募書類等について、東京都、当事業の運営委託先であるトーマツベンチャーサポート株式会社、協賛・協力企業及び審査員以外には、法令に基づき権限ある官庁より要求された場合を除き、第三者に公表することはいたしません。ただし、応募書類に記載された個人情報は、本プログラムおよびそれに関連した目的の範囲内で使用いたします。
3. 2次選考は面接・プレゼンテーション形式となります。なお、プレゼンテーション資料は一次審査で提出したもののみ使用できます。
4. 2次選考は原則オンライン審査不可能です。
5. 特許権などの知的所有権は応募者に帰属します。また著作権などに関して問題が生じた場合は、応募者の責任となります。
6. 応募内容についての秘密は厳守しますが、特別なノウハウなど秘密事項については、事前に法的保護（特許出願など）を行うなど、応募者の責任で対応をお願いします。
7. 審査内容につきましては公表できませんので、予めご了承ください。
8. 本プログラムに参加するための関連経費は、特別に定めのある費用を除き、全額応募者の負担とします。
9. 主催者は、応募提案内容を報告書等に掲載する権利を有します。
10. 本プログラム期間中は、一定程度、応募者に本プログラム対象事業へ注力していただく必要があります。

|  |
| --- |
| **問い合わせ先**  東京都女性ベンチャー成長促進事業APT Women運営事務局  ［注］本事業は、デロイトトーマツベンチャーサポート株式会社が運営しています。  E-mail：apt-women.tokyo@tohmatsu.co.jp  電話番号：03-6213-2000  受付時間：平日10:00～17:00 |

　以上