**下記の枠内（最大２頁）で、「こんなもの（商品・サービス）を作ってみたい！」というアイディアをお書きください。２～３人のチームで申し込んでください。　※申込期間：7/20(日)～8/31(日)**

**〆切8/31(日)＊郵送の場合は、当日消印有効**

**＜こんなことがわかるように書いてください。図や写真を使っても（貼りこんでも）OKです＞**

●どんな人がどんな場面で使うもの？

●今までになかった魅力・工夫。

●商品・サービスを提供する仕組み（誰が提供する？　必要な材料や資源はどんなもの？）

注意）シサク品を作ったり、サービスを体験できる可能性がある具体的な内容で考えてくださいね。

※このページのうらに、参考資料が載っています。

本事業の全体像・申込書は、ウェブサイトに掲載しています。下記QRコードもご活用ください。

本用紙に必要事項をご記入の上、E-mail、又は郵送により、下記までご送付ください。



E-mail: crcdf@crcdf.or.jp

(件名に「キッズ起業家エントリー」と書いてください)

郵送：〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-5-16

愛知県林業会館2階 中部圏地域創造ファンド　宛て

|  |
| --- |
| **１）商品・またはサービス名** |
| **２）アイディア**      **中部圏地域創造ファンドHP** |

**３）エントリー者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表に〇 | お名前 | 学校または学区 | 学年 |
|  | （ふりがな） |  |  |
|  |
|  | （ふりがな） |  |  |
|  |
|  | （ふりがな） |  |  |
|  |

●審査会において、Step2「カイゼンワークショップ」以降に進む10チーム（予定）を選定します。

**9月上旬に結果を発表予定**です。

代表者の連絡先（結果連絡を下記の方にします。代表者からお友だちに連絡をお願いします）

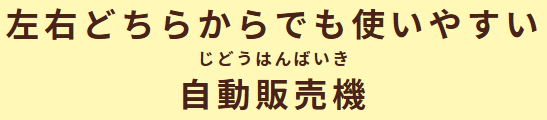
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所　　　〒　　　－ | E-mail |  |
| 電話 |  |

●プログラムへの参加

|  |  |
| --- | --- |
| 9/21(日)　Step2 カイゼンワークショップ　9:30～12:30 | 参加できる・できない |

※記載していただいた個人情報は、本プログラムの運営上必要な業務のみに使用します。





****

