



- エントリーシートは全部で2ページございます。
- 記入欄のスペースが足りない場合は、適宜用紙を追加してください。

## (1) 申込者について教えてください。

申込者名	
申込者年代	20代    30代    40代    50代    60代以上 ※いずれかに○をお願いします。
フリガナ	
申込者住所	〒
申込者連絡先	TEL : FAX : MAIL :
簡単な経歴	
取得資格	
「キニナル」への移動手段	徒歩 / 公共交通機関    ・ 自転車    ・ 自家用車
開業の状態	すでに開業済み    ・ 今後開業手続きをする予定 ※既に店舗で事業を行っている方は対象外となります
出店の形態	個人    ・ 法人    ・ その他 (                      )
同意事項	<input type="checkbox"/> 過去に益城町起業創業事業費補助金または益城町中小企業事業拡充等支援補助金など、益城町が実施する起業を支援する補助金の活用実績はない。 <input type="checkbox"/> チャレンジショップ退去後、益城町起業創業事業費補助金など益城町が実施する起業を支援する補助金を活用できないことを理解している。

※裏面もございます。



## (2) 今回出店する店舗や商品、出店への想い等について教えてください。

フリガナ	
屋号・店舗名	
出店業種	(記入例：雑貨販売、カフェ等)
事業や業務経験	今回の出店に関する事業や業務の経験について教えてください。
応募の動機	
今回の出店内容	取り扱い商品やサービスの内容、価格、セールスポイント等について教えてください。(価格等については予定価格でも大丈夫です)
出店後の計画(想定)について	営業時間や営業日、どの程度の集客を想定しているか等、簡単に教えてください。
出店後の目標	
益城町に与える影響	出店することで、益城町にどんな影響を与えていきたいか教えてください。
その他自由記述欄	
SNSアカウント添付画像について	今回の出店に関するSNSアカウント(SNSの種類と、アカウント名) 今回の出店に関する画像等があれば、別添にてお送りください。

エントリーシートは以上です。ありがとうございました。