

提出日:2021年 月 日

ビジネス アイデア名		
応募者氏名 <small>(グループ代表者)</small>	フリガナ)	
高校名		
グループ名 <small>(個人応募の場合は不要)</small>	フリガナ)	
住所	〒	
連絡先	電話番号 :	
	メールアドレス :	
グループ メンバー氏名 <small>代表者を除くメンバーの 氏名を記入してください</small>	①	⑤
	高校名 :	高校名 :
	②	⑥
	高校名 :	高校名 :
	③	⑦
	高校名 :	高校名 :
	④	⑧
高校名 :	高校名 :	

- 「エントリーシート」、「応募用紙」は漏れがないよう、全て記入してください。
- 記入漏れがあるもの、規定を超えるものについては審査対象外となります。
- 応募に関する追加資料はお受けできません。
- ご記入いただいた情報は、本コンテスト以外の目的では使用いたしません。

【問合せ先】新居浜市企画部地方創生推進課 〒792-8585 新居浜市一宮町一丁目5番1号
TEL : 0897(65)1238 / FAX : 0897(65)1216 / E-mail : sousei@city.niihama.lg.jp

ソーシャルビジネス名	
<p><アイデアの内容>下記の3点を織り込み、あなた/チームの想いと一緒に、以下にまとめてください。</p> <p>①着眼点：新居浜市におけるどういった地域課題に目を付けたか</p> <p>②新規性：どういった新しい方法で課題解決を目指すか</p> <p>③実現可能性：課題解決方法の実現にあたり、技術的・資金的に実行可能か（※出資を得られれば、収益を上げながら継続が可能か）</p>	