**令和５年度　千葉大学　学生向けスタートアップ支援事業　申請書　別紙２**

提出日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者情報・フリガナ ：・氏名　　 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　 ・電話　 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　・e-mail ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 所　属・学部or大学院名：　　　　　　　　　　　・学籍番号　　　 ：　　　　　　　　　　　・学部　　年　・　修士　　年　・　博士　　年 |

以下の１～３の項目について記載し、A4・２頁で提出してください。該当するものがない場合は「特になし」と記載してください。なお、各行の文量に合わせて、改行を変えて頂いても構いません。

|  |
| --- |
| 1. 応募にあたっての動機
2. 本事業で取り組みたいこと、意欲
3. 関心のある地域課題、社会課題等と自身がこれまでに取り組んだ実績、経験
 |