

(様式)

鳥取県補助金等審査会(起業家育成応援事業補助金審査会)公募委員応募用紙

令和5年 月 日

(ふりがな)			性別	
氏名				
住所	(〒 -)			
生年月日	年 月 日 (歳) (令和5年4月1日現在)			
職業又は勤務先				
連絡先 (電話は平日の日中に連絡ができる番号をお願いします。)	電話	- -		
	ファクシミリ	- -		
	電子メール			
応募理由 (400文字程度)				
応募資格の確認 (該当する項目にチェックを入れてください。ア～クのすべてを満たす方に応募資格があります。)	<input type="checkbox"/> ア 県内に住所地を有する満18歳以上の方(令和5年4月1日現在)			
	<input type="checkbox"/> イ 地域課題解決に向けた事業等に関心があり、補助事業応募案件の審議に参加する意欲をお持ちの方 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">(地域課題解決に対する考え等を記載)</div>			
<input type="checkbox"/> ウ 起業プランや事業計画の磨き上げに知見を有する方で、次のいずれかの要件を満たす方 ・企業経営の経験のある方 ・ベンチャーキャピタル若しくは投資会社での勤務経験があり、目利きのできる方 ・アクセラレーター企業・団体に勤務し、起業支援の経験のある方 ※アクセラレーター：スタートアップや起業家をサポートし、事業成長を促進する人材・団体・プログラム <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">(上記に関係する職歴や関連する経験等を記載)</div>				
<input type="checkbox"/> エ 令和5年度に本事業へ応募(予定)する案件の関係者でない方				
<input type="checkbox"/> オ 書面による事前審査及び主に鳥取市内で平日又は土日の昼間に開催される委員会での面接審査に対応できる方(年2～3回程度)				
<input type="checkbox"/> カ 県が設置する他の執行機関及び附属機関の委員に就任していない又は就任する予定のない方				
<input type="checkbox"/> キ 鳥取県暴力団排除条例(平成23年鳥取県条例第3号)に規定する暴力団員等でない方				
<input type="checkbox"/> ク 県議会議員及び県職員並びに市町村長及び市町村議会議員でない方				

