

日本IDDMネットワーク起業化支援申請書

年 月 日

認定特定非営利活動法人日本IDDMネットワーク 御中
下記のとおり申請します。

解決すべき課題名	
助成金額及び 助成期間	

代表者及び連絡責任者

申請者 (代表者)	氏名(ふりがな) 最終卒業学校及び学位	年齢 専攻科目	(印)
所 属 機 関	所属機関における職名		
所属機関所在地 (連絡先)	〒	(TEL)	
		(FAX)	
		(E-mail)	
連絡責任者	(氏 名) (所在地) (所属部署)	(TEL)	
		(E-mail)	

実施体制

氏名	所属・役職・専攻科目	担当・役割

協力団体・協力者	当申請事業における役割

- 今回申請する①起業の目的②具体的な内容③期待される成果④ゴールに向けた行程表(ロードマップ)
(以上を2頁内に収まるようにご記入ください)
※行程表(ロードマップ)は、分かりやすく時間軸を用いて記載してください。

■ この申請事業に関連する国内外の他者による取り組み状況及び本申請内容の特色

■ 申請者がこの課題解決に関連して現在まで取り組んできたことの概要、課題及び成果

申請事業の年間実施スケジュール

日 程	実 施 項 目
年 月	

申請額の支出計画

費 目	積 算 根 拠

※申請金額を含む、今回申請する内容の「全予算」をご記入ください→合計：_____万円

■ 他の助成等について（今回の申請に関連して応募中または実施中の助成金や補助金）

助成団体・交付団体名	課題名	実施期間	金額（万円）
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	