（別紙）　申込書

平成28年度　ヘルスケアビジネスリーダー育成講座

お申込み <締切　9月15日(木)>

宛先 ：島根県商工労働部産業振興課　産学官連携グループ　担当：北浦、門城、安達

E-mail　：　healthcarebiz@pref.shimane.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 部署・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| E-mail |  |
| 第1回終了後の交流会(会費4,000円) | ご出席　・　ご欠席※会場は講座開催場所から徒歩圏内 |

* エントリーシートを併せてご提出ください。事前に講師によって内容の確認をいたします。エントリーシートは、大まかな内容でも問題ありません。本講座を通じて具体化していきます。
* お申込み後のご連絡は、ご提出いただいたメールアドレス宛にさせていただきます。
* 本講座に関するアンケート調査にご協力いただくことがあります。
* 本講座受講にあたり開示いただいた個人情報は、講座の運営及び県事業の範囲でのみ使用し、他の目的には使用しません。

平成28年度　ヘルスケアビジネスリーダー育成講座　エントリーシート

１．現在、考えている事業の内容（必要に応じて枠を広げてください。）

|  |
| --- |
| 【事業タイトル】 　事業内容を的確に表すタイトルを、簡潔に記入ください。 |
|  |
| 【事業概要】　　ビジネスの概要を説明ください。 |
| 誰に（顧客ターゲット）、何を（商品・サービス）、どのように（提供方法）、行うのか、連携する事業者（求める連携先含む）等、事業の背景、動機や意義、目的を含め、分かりやすく記載ください。）。 |
| 【事業を考案した動機】　　事業の考案に至ったきっかけや経緯等記入ください。 |
|  |
| 【セールスポイント】　　自由に記入ください。 |
|  |

２．プログラムを通して得たい知識等（プログラム運営の参考とさせていただきます。）

|  |
| --- |
| ◆プログラムへの志望動機 |
| ◆地域におけるヘルスケア産業（医療・介護を含む）の抱える課題に対する認識 |
| ◆今回のプログラム受講を通して得たい知識・ノウハウ・スキル等 |
| ◆プログラム修了後の計画 |
| ◆その他、自己PR |