別記様式1

**２０１９年度　熊本大学　熊本創生推進機構イノベーション推進部門**

**学生ベンチャー・夢プロジェクト　アンビシャスコース申請書**

（申請年月日） 年　　月　　日

熊本創生推進機構長　殿

以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **申込者** | 氏名（ふりがな）： 所属：学年：E-mail：携帯電話： |

※プレジデントコースの代表者は同時申請できません。

※4年生以上および大学院生の場合は、学年の後に所属研究室（指導教員）を記入して下さい。

|  |
| --- |
| **ベンチャー起業に対する思いや計画**※ベンチャー起業に興味を持った経緯や、どういったことをしたいのか？記入してください※ベースとなる技術などがあれば、記入してください。ただし、研究計画書ではありません。研究に関する内容（背景・実験方法など）は不要です。その成果で何ができるのか？その成果でどのようなビジネスを行うかを書いてください。 |
|  |