

【JICA東京版】ご相談予約申込フォーム

中小企業・SDGsビジネス支援事業

必要事項をご記入の上、メールに添付し、右のアドレスまでご送付ください。
 おつて、担当者からご連絡させていただきます。

送信先：	jicatokyo_sme@jica.go.jp
------	--

- ※ 本フォームは、JICA「中小企業・SDGsビジネス支援事業」への応募を検討されている法人に対して、事前の個別相談を行う際に、人選等の参考とさせていただきます。この様式への記載によって、応募となるわけではありませんので、ご注意ください。
- ※ 選択肢には●をご記入ください。

1. 申込者情報（申込者ご本人）

氏名 (必須)	姓 (カナ)	名 (カナ)	役職
	姓	名	
所属先 (必須)	TEL (必須)		
	メール (必須)		
今後、JICAからの各種イベント・セミナー等の案内を希望しますか？			はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>

2. 応募をご検討されている企業に関する情報

提案企業名 (必須)			本社住所 (必須)	
法人番号 (必須)	ウェブサイト			
法人区分 (必須)	中小企業 (※1)	※1 中小企業の定義 … http://www.chusho.meti.go.jp/koukai/hourei/kihonhou/		
	中小企業団体	※2 中堅企業の定義 … 上記以外で資本金の額又は出資額の総額が10億円以下の者		
	中堅企業 (※2)	※3 みなし企業の定義 … 次のいずれかに該当する、中小企業者・中堅企業者		
	大企業	①発行済株式の総数又は出資金額の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している		
	みなし大企業 (※3)	②発行済株式の総数又は出資金額の総額の3分の2以上を大企業が所有している		
その他	③大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占めている			
スタートアップ	スタートアップに該当する場合はチェックをお願い致します。 スタートアップの定義：創業10年程度以下かつ未上場で革新的な事業活動を行っていること			

※ 実際に応募される際は、「募集要項の参加要件」を必ずご確認ください。

3. ご相談内容（想定されている案件の内容について）

応募時期（見込み）	次回公示	次々回	※ 既に公示済の回に応募する場合は、個別相談はできません	
応募を検討している 事業区分 ※複数選択可	(新制度) ニーズ確認調査		未定	※ それぞれの事業区分に関する詳細は、右のWebサイトをご参照ください。 リンク：JICA民間連携事業サイト
	(新制度) ビジネス化実証事業			
	普及・実証・ビジネス化事業（中小企業支援型）			
	普及・実証・ビジネス化事業（SDGs型）			
対象国・地域	※原則として、JICAの在外拠点が設定されているODA対象国が事業対象国となります。			
提案内容と 最も親和性の高い分野	エネルギー	産業振興	教育	
	環境	福祉	防災・災害対策	
	廃棄物管理	農業	インフラ整備・運輸交通	
	水の浄化・水処理	保健医療	その他（ ）	
横断的な分野課題	外国人材の日本への還流に資する提案	デジタルトランスフォーメーション（DX）に資する提案		
民間企業の製品・技術の 活用が期待される課題	民間企業の製品・技術の活用が期待される現地の情報（途上国の課題等）を以下のWebサイトに掲載しています。JICAによる支援事業に応募する際の参考情報としてご活用ください。現地詳細情報は、途上国の課題及び想定用途、関連するODA案件、公的機関名等が参照いただけます。 リンク：民間企業の製品・技術の活用が期待される開発途上国の課題		検討中の案件が課題に合致する場合は、その課題シートに記載されている9桁の番号を、下欄にご記入ください。 00-000-0000	
企業としての方針 (提案ビジネスの経営戦略上の位置づけ)				
解決を目指す社会課題 ターゲット市場と顧客				
ご提案製品・技術、 ビジネスアイデアの 優位性、実績等				
ご提案事業概要 (事業の中で調査・実施 されたい内容)				
その他質問・相談内容 (できるだけ具体的に 記載してください)				

4. 面談のご希望について

ご来訪希望場所 (必須)	JICA東京 or オンライン					
	※ JICA東京（最寄駅：京王新線幡ヶ谷駅徒歩8分）かオンラインか、どちらかに○をおつけください。					
申込日の一週間後以降の日付を第3希望までご指定ください。						
ご希望日時	第1希望	年	月	日	午前（10:00～12:00）	
					午後（14:00～17:00）	
					午前・午後どちらでも可	
	第2希望	年	月	日	午前（10:00～12:00）	
					午後（14:00～17:00）	
					午前・午後どちらでも可	
	第3希望	年	月	日	午前（10:00～12:00）	
					午後（14:00～17:00）	
					午前・午後どちらでも可	

5. ご来訪予定者について

※ 個別相談実施の際は、提案法人からのご出席を必須としています。

ご来訪者 1 (必須)	氏名	姓		名		所属先	
	部署					役職	
	メールアドレス						
	案件との 関係	提案法人社員		共同企業として参加		外部人材として参加	
		その他 ()					
氏名	姓		名		所属先		
ご来訪者 2	部署					役職	
	メールアドレス						
	案件との 関係	提案法人社員		共同企業として参加		外部人材として参加	
		その他 ()					
	氏名	姓		名		所属先	
ご来訪者 3	部署					役職	
	メールアドレス						
	案件との 関係	提案法人社員		共同企業として参加		外部人材として参加	
		その他 ()					
	氏名	姓		名		所属先	
ご来訪者 4	部署					役職	
	メールアドレス						
	案件との 関係	提案法人社員		共同企業として参加		外部人材として参加	
		その他 ()					
	氏名	姓		名		所属先	
ご来訪者 5	部署					役職	
	メールアドレス						
	案件との 関係	提案法人社員		共同企業として参加		外部人材として参加	
		その他 ()					
	氏名	姓		名		所属先	

※来訪者が5名を超える場合は、人数を記入してください。