

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。
おって、担当者からご連絡させていただきます。

送信先:

sdg_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くためにご記入いただくものです。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) 姓	名 (カナ) 名	役職
所属先 (必須)	TEL (必須)		
	メール (必須)		
JICA 企業共創プラットフォームのメールマガジンの配信を希望しますか？ ※ メールマガジンでは各種説明会・イベント・セミナー情報をご案内します。詳細はこちらをご参照ください →			→ 企業共創プラットフォーム ウェブサイト
			はい
			いいえ

2. 個別相談の経緯

中小企業・SDGsビジネス支援事業の個別相談を知った経緯（右のリンクから回答フォームを開き、ご回答ください）	→ 回答はこちらから
--	------------

3. 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)	中小企業団体	※1 中小企業の定義 … 中小企業の定義 (中小企業庁ウェブサイト)
	中堅企業 (※2)	その他	※2 中堅企業の定義 … 上記の中小企業を除き、従業員数が2,000人以下の企業
	大企業		
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：①設立15年以下、②未上場、③スタートアップ企業向け外部資金※が500万円以上のすべてを満たす法人 ※ベンチャーキャピタルからの投資実績、公的機関からのスタートアップにかかる助成金や委託事業等		

※ 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。

4. ご相談内容（想定されている案件の内容について）

※ 貴社のご相談内容や提案事業を理解するために、提案製品や事業に関して共有可能な資料があれば、本フォームと一緒に送ってください。

応募時期（見込み）	今年度募集	来年度またはそれ以降	※ 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のでご注意ください	
応募を検討している事業区分 ※複数選択可	ニーズ確認調査	ビジネス化実証事業	検討中	
対象国・地域	※原則として、JICAの在外拠点を設定されている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		
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	ご提案製品・技術の販売実績有無		有り	無し
貴社の財務状況について ※ご回答は任意です。現時点でわかる範囲で回答ください。 ※スタートアップは一部条件が緩和されます。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	当期純利益が過去3期連続マイナス（当期純利益が直近の過去3期連続で赤字）ではない		はい	いいえ
	直近期（一期1年）の貸借対照表で債務超過ではない		はい	いいえ
	直近の年商の3年平均が2,000万円（ニーズ確認調査）/3000万円未満（ビジネス化実証事業）ではない		はい	いいえ
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）				

5. 面談のご希望について

面談希望場所	※ 原則として提案法人の本社所在地に応じて、所管するJICAの各拠点で実施することとしていますので、ご承知おきください。				
ご希望日時 (必須)	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。				
	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					

6. 申込者ご本人以外の出席予定者について

※ 個別相談実施の際は、提案法人からのご参加を必須としています。
外部人材のみのご相談はお受けできませんので、ご注意ください。

出席者 2	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 ()						
	JICA 企業共創プラットフォームのメールマガジンの配信を希望しますか？							はい
出席者 3	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 ()						
	JICA 企業共創プラットフォームのメールマガジンの配信を希望しますか？							はい
出席者 4	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 ()						
	JICA 企業共創プラットフォームのメールマガジンの配信を希望しますか？							はい
出席者 5	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 ()						
	JICA 企業共創プラットフォームのメールマガジンの配信を希望しますか？							はい
出席者 6	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 ()						
	JICA 企業共創プラットフォームのメールマガジンの配信を希望しますか？							はい

※出席者が6名を超える場合は、人数を記入してください。 () 人