

# 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](mailto: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)		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	いいえ

### 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 … <a href="http://www.chusho.meti.go.jp/koukai/hourei/kihonhou/">http://www.chusho.meti.go.jp/koukai/hourei/kihonhou/</a>			
	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
		(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)			
※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。 <a href="#">リンク：JICA民間連携事業サイト</a>					
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。 <a href="#">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</a>				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)						
	※ 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	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	

## 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。  
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。

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	( )					
ご来訪者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	( )					
ご来訪者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	( )					
ご来訪者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	( )					
ご来訪者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	( )					

※来訪者が5名を超える場合は、人数を記入してください。

( ) 人