**（様式１）**

ヘルスケア

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 記入不要 |

　株式会社　エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所　御中

**平成27年度健康寿命延伸産業創出推進事業（ヘルスケアビジネス創出支援等）**

 **公募申請書**

単独事業者での応募の場合、記入の必要はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム等名称 |  |
| プロジェクト名 |  |
| 実施テーマ |  |
| 代表団体の代表者 | 企業・団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  | 代表者印 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 参加団体の名称 | 必要に応じて行を追加してください。 |
|  |
|  |
|  |
| * 必要に応じて行を追加してください。
* 協力団体の名称の後に、提案時点での協業確度（調整済み、調整中、今後調整予定など）を記載してください。

例）△△市（調整済み）●●株式会社（調整中） |
| 協力団体の名称（事業構築・実施に係るコンソーシアム外の連携先） |  |
|  |
|  |
|  |

**総括事業代表者経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括事業代表者（プロジェクトリーダー） | 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| ①所属･役職名 |
| ②連絡先 | e-mail |  |
| TEL |  | FAX |  |
| ③職歴・経歴 |
| ④類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ⑤プロジェクトリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：１週間の就業労働時間における割合％） |

**副総括事業代表者経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 副総括事業代表者（サブリーダー） | 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| ①所属･役職名 |
| ②連絡先 | e-mail |  |
| TEL |  | FAX |  |
| ③職歴・経歴 |
| ④類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ⑤サブリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：１週間の就業労働時間における割合％） |

**事務管理責任者経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務管理責任者 | 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| ①所属･役職名 |
| ②連絡先 | e-mail |  |
| TEL |  | FAX |  |
| ③職歴・経歴 |
| ④類似プロジェクト経歴（3件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト名 | プロジェクト概要 |
| 1） |  |
| 2） |  |
| 3） |  |

 |
| ⑤事務管理責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い（おおよその費やす時間の割合：１週間の就業労働時間における割合％） |

**代表団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業名 |  |
| 団体・企業　代表者氏名 |  | 　URL | http:// |
| 本社住所 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　年　　月 | 資本金 | 円 |
| 従業員数 | 人 |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 |  |
| 団体・企業の沿革 |
|  |
|  |
|  |
| 事業概要・現在実施の事業の概要を記載してください。複数事業を実施の場合は、少なくとも主要事業および今回提案する事業との関係性がある事業の概要については記載してください。・必要に応じて行を追加してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 年齢 | 役職名 | 担当部門 |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
| 主要株主 | 株主名 | 持株数 | 構成比(%) | 貴社との関係 |
|  |  | % |  |
|  |  | % |  |
|  |  | % |  |
|  |  | % |  |
| 事業規模 | 従業者数（人） | 業績（売上）（百万円） |
| 前々期末／　期 | 前期末／　期 | 今期末（見込み）／　期 | 前々期末／　期 | 前期末／　期 | 今期末（見込み）／　期 |
|  |  |  |  |  |  |
| 関連企業 | 主要外注先又は仕入先 |
|  |  |
|  |  |
|  |

**参加団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・企業名 | 参加団体数に応じて枚数を追加してください。 |
| 団体・企業　代表者氏名 |  | 　URL | http:// |
| 本社住所 | 〒 |
| 設立年月 | 西暦　　　年　　月 | 資本金 | 円 |
| 従業員数 | 人 |  |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 |  |
| 団体・企業の沿革 |
|  |
|  |
|  |
| 事業概要・現在実施の事業の概要を記載してください。複数事業を実施の場合は、少なくとも主要事業および今回提案する事業との関係性がある事業の概要については記載してください。・必要に応じて行を追加してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | 年齢 | 役職名 | 担当部門 |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
|  | 才 |  |  |
| 主要株主 | 株主名 | 持株数 | 構成比(%) | 貴社との関係 |
|  |  | % |  |
|  |  | % |  |
|  |  | % |  |
|  |  | % |  |
| 事業規模 | 従業者数（人） | 業績（売上）（百万円） |
| 前々期末／　期 | 前期末／　期 | 今期末（見込み）／　期 | 前々期末／　期 | 前期末／　期 | 今期末（見込み）／　期 |
|  |  |  |  |  |  |
| 関連企業 | 主要外注先又は仕入先 |
|  |  |
|  |  |
|  |