**SAITAMA Smile Women　ピッチ　2024**

ビジネスプランコンテスト　応募用紙

※応募用紙は全ページ（別添資料を含む。「確認事項」「アンケート」ページを含まない。）あわせてＡ４用紙１０枚以内とします。

※行は適宜追加してください。

※書式は問いません。

令和　　 年　　　月　　　日

1. 応募者概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 氏　　　名 |  | | |
| 住　　　所 | 〒 | | |
| 生年月日 | 西暦　 　年　 月　　日　　　　　　　　　　　　（満　 　歳） | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | |
| Ｅ-mail | ※結果を上記アドレス宛に通知しますので、お間違えのないようご記入ください。 | |
| 商号・屋号  （創業している方） |  | | |
| 事　業　地  （創業している方） | 〒 | | |
| 応募者の経歴 |  | | |
| 開業届の提出、もしくは法人登記を完了していますか？ | | | はい (開始年月 　　年　　月)　　　　いいえ |
| 今回の応募のビジネスプラン（事業）を開始していますか？ | | | はい (開始年月 　　年　　月)　　　　いいえ |

1. 企業概要　※創業済みの方のみ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種 | 業 | 創業年月 | 年 月 |
| 事業内容 |  | | |
| 資本金（万円） | 万円 | | |
| 従業員数 | 正社員 人　＋　パート　 人　＝　合計　 　人（代表者除く） | | |
| ＵＲＬ |  | | |

1. ビジネスプラン概要

|  |
| --- |
| 1. プラン名（30文字以内） |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 起業の経緯と理由（未創業の方はアイディアを思いついた経緯） |
|  |

|  |
| --- |
| 1. プランの概要（300文字程度） |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 市場の状況（ターゲットとする市場の動向や規模） |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 事業のセールスポイント、他社との差別化について |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 当ビジネスプランの課題とその解決方法について |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 今後の展開について（５年後までの将来像） |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 地域経済の活性や社会にもたらす影響について |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 直近の売上状況（未創業の方は空欄で構いません。） |
| （単位　円）   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 前期  年　　月期 | 前々期  　年　　月期 | | 売上高 |  |  | | 売上総利益 |  |  | | 営業経費 |  |  | | 営業利益 |  |  | | 経常利益 |  |  | | 税引前当期利益 |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. その他（所属団体や地域の活動等がありましたらご記入ください。） |
|  |

1. 収支計画（全員ご記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | （単位　円）  1年後 | （単位　円）  3年後 | 根拠 |
| 売上高  A |  |  |  |
| 売上原価  B |  |  |  |
| 売上総利益  A-B=C |  |  |  |
| 経費  D  （人件費等） |  |  |  |
| 利益  C-D |  |  |  |

**確認事項**

本コンテストに応募するにあたり、以下の点を確認の上、下記に御署名ください。

1. 本コンテストの募集対象者、対象事業内容について

募集対象者

* 埼玉県内で既に事業を展開している起業後概ね５年未満（新事業を展開又は新分野に進出後５年未満を含む）の女性
* 埼玉県内で事業を展開する予定の起業後概ね５年未満（新事業を展開又は新分野に進出後５年未満を含む）の女性
* 埼玉県内で事業を展開する予定の起業前の女性

対象事業内容

新たに実現を目指している、もしくは、既に取り組んでいる概ね５年未満のビジネスプラン

（注）主催者により以下に該当すると判断されたものは、審査の対象外とします。

* 公序良俗に反する事業内容と判断された場合。
* その他、当コンテストの趣旨に反すると判断された場合。

1. 本コンテストの注意事項について

* 応募用紙は全ページ（別添資料を含む）あわせてＡ４用紙１０枚以内とします。
* お申込みの際にご記入いただく個人情報は、審査のために必要な連絡をするため、必須とさせていただきます。
* お申込みの際にご記入いただく個人情報は、事業の事務や審査を行う各関係者に提供されます。その他の第三者に提供することはございません。
* ご応募いただいたテーマ、ビジネスプラン概要や当日のプレゼンテーション動画等は、ホームページやＳＮＳ等で公表いたします。
* お申し込み内容などについて、ノウハウや営業上の秘密事項、特許事項などについては、法的保護を行うなど申込者の責任で対応することとし、主催者側での法的保護は行いません。
* ご提出いただいた申込書などは特別な場合を除き返却しません。
* 本事業への参加に要する経費は応募者のご負担とします。
* 本事業の参加に不適切であると主催者が判断した場合には、参加を辞退していただく場合があります。
* 本事業の参加者は、本事業で実施する交流会や個別相談等にご参加いただきます。
* 本事業の参加者は、主催者が行うアンケート調査（創業状況、事業進捗状況等）へのご協力をお願いいたします。
* 特典・副賞を受賞ビジネスプランの事業目的以外に使用した場合には、返還を求めることがあります。
* 上記の点について確認し、了承しました。　　　氏名：

**アンケート**

本事業での効果的な支援につなげるため、ご回答をお願いします。

※本アンケートは審査に影響しません。

|  |
| --- |
| 応募の動機について（該当する項目を〇で囲んでください。複数回答可） |
| １．起業・新事業展開の実現　　２．事業計画のブラッシュアップ  　３．販路拡大　　４．事業提携先の獲得　　５．資金調達　　６．認知度向上  　７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （上記の項目で補足がある方はこちらにご記入ください） |
|  |
| 起業を進めていくうえで直面している課題について  （該当する項目を〇で囲んでください。複数回答可） |
| １．経営知識一般の習得　　２．事業のための専門知識の習得  　３．起業手続き　　４．資金調達　　５．販路拡大  　６．人材確保　　７．家庭との両立　　８．家族の理解  　９．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （上記の項目で補足がある方はこちらにご記入ください） |
|  |
| 利用したい起業支援について（該当する項目を〇で囲んでください。複数回答可） |
| １．起業仲間との交流　　２．資金調達支援（融資、クラウドファンディング等）  　３．起業・経営に関する情報提供　　４．士業・専門家による個別相談  　５．先輩起業家・経営者による助言指導　　６．事業計画策定支援  　７．人材採用支援　　８．インキュベーション・シェアオフィスの利用  　９．ビジネスマッチング支援　　１０．その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| （上記の項目で補足がある方はこちらにご記入ください） |
|  |
| 「SAITAMA Smile Women　ピッチ　2024」を何で知りましたか？ |
| １．チラシ（入手場所　　　　　　　　　）　２．ホームページ  　３．セミナー（セミナー名　　　　　　　　）　４．メルマガ（発信元　　　　　　　）  　５．紹介（紹介者　　　　　　　　　　）　６．メディア（媒体　　　　　　　）  　７．その他（　　　　　　　　　　） |