**SAITAMA Smile Women　ピッチ　2025**

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. 事業所概要　※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※法人の方のみ |
| 従業員数　 | 正社員 人　＋　パート　 人　＝　合計　 　人（代表者除く） |
| ＵＲＬ |  |

３、ビジネスプランの内容　※図や写真を用いることも可能です。わかりやすくご記載ください。

|  |
| --- |
| 1. プラン名（30文字以内）
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 本ビジネスプランを思いついたきっかけ
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 本ビジネスプランの目的（解決したい課題）
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 提供する商品・サービスの内容
 |
|  |

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

|  |
| --- |
| 1. 事業のセールスポイント（競合他社との差別化・優位性）
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 事業実施する上での課題
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 本事業の社会的意義や経済波及効果
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 今後の展開について（５年後までの将来像）
 |
|  |
| 1. 直近の売上状況（未創業の方は空欄で構いません。）
 |
| （単位　千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |

 |

４、収支計画（全員ご記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １年後（単位　千円） | ３年後（単位　千円） | 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

※ 過去にファイナリストとして受賞された方は対象外とさせていただきます。

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。「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。
* お申込みの際にいただいた個人情報は、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最終審査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応募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、参加をお断りする場合があります。
* 原則として、本事業で実施する支援（集合講座、個別支援等）を受けていただきます。
* 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　2025」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（　　　　　　　　　　） |