（ローカルベンチャー部門【起業】用）

（記入日）２０２４年　　月　　日

**「第2回 西播磨ビジネスプランコンテスト」**

**1次審査 応募シート**

本シートは、「第2回 西播磨ビジネスプランコンテスト」の1次審査応募シートです。記入漏れの無いようご確認いただき、ご提出下さい。記入漏れがある場合、応募を受付できない場合があります。

１．応募者基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| ビジネスプラン名（タイトル） |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　※団体の場合は、団体名と代表者氏名を記入してください。 |
| 生年月日 | （西暦）　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 連 絡 先 | Email：T E L： |
| 現 住 所 | 〒 |
| 事業開始候補市町（該当市町に☑） | □相生市□たつの市□赤穂市□宍粟市□太子町□上郡町□佐用町※現状の想定で1か所選択してください。複数の市町で事業展開する場合は、主たる市町（事業所を設置する想定の市町）を１か所選択してください。 |
| 事業開始日（予定日） | （西暦）202　年　　月　　日　　※現状の想定でご記入ください。 |
| 他のビジネスコンテストなどでの受賞歴 | 受賞時期：　　　　年　　月コンテスト名：受賞内容：※過去に他のビジコン等で受賞したことがある場合は記入してください。 |

２.　応募者の経歴と本ビジネスプランコンテストへの応募動機

|  |
| --- |
|  |

３.　応募したいカテゴリー　（対象のカテゴリーを１つ選択し、☑してください）

[ ]  カテゴリーA：地域資源を活かした起業提案

（例：古民家、廃校等の公共施設、森林資源や地場産品の活用など）

[ ] カテゴリーB：地域コミュニティ形成・場づくりなどの起業提案

（例：繋がる地域を目指す見守りサービス・高齢者のフレイル予防など）

[ ] カテゴリーC：食をテーマにした地域づくり・商品開発・ブランディング

（例：獣害対策の延長にあるジビエの取り組みなど）

４．事業構想（ビジネスプラン）について、①ビジョン、②解決したい課題と提供する価値、を中心にご記載ください

|  |
| --- |
|  |

５.　４の事業構想を達成するためのビジネスモデルについて①提供するプロダクト（商品・サービス）概要、②商流、③収支計画を中心にご記載ください

※適宜、図、表などを挿入してください。

|  |
| --- |
|  |

6.　提供するプロダクト（商品・サービス）について①プロダクトの詳細説明、②販売ターゲット、③販売戦略、④市場・競合、⑤セールスポイント、ついてご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

7.　チーム体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 役割（役職） | 具体的な担当業務 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

8.　資金計画（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 調達 | 運用 |
| 内容 | 金額 | 内容 | 金額 |
| 自己資金 |  | 設備 |  |
| 補助金 |  |  |  |
| 借入 |  |  |  |

９．本ビジネスプランコンテストに対する意気込みを自由にご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

※検討中の商品・サービスに関する資料がある場合は、別途ご提出ください。

【確認事項】

ご応募いただいた方の応募者に関する情報やビジネスプラン等については、西播磨ビジコン・ビジマッチ実行委員会（事業受託者である神姫バス、みなと銀行、みらいリーナルパートナーズ、アンド社を含みます。以下「実行委員会」といいます。）から西播磨地域の各市町・各商工会・各商工会議所（以下「各市町等」といいます）へ情報提供し、創業支援等のために情報を共有することとしています。

上記の旨をご確認の上、下記のチェックボックスにチェック（☑）を記入してください。チェックがない場合、応募を受け付けることができませんのでご留意ください。

|  |
| --- |
| [ ] 私（応募者）は、西播磨ビジネスプランコンテストに応募するにあたり、応募者に関する情報やビジネスプラン等について、実行委員会から各市町等へ情報提供されることについて承諾します。 |