

夢への一歩をふみ出そう！



第8回

Matchみんなの ビジネスプラン コンテスト

【エントリー受付開始！】

2023年10月2日(月)
10:00～受付開始

あなたの「起業のタネ」を
アピールして応援してもらおう！



エントリーシート応募締切

11月16日(木)
16:00まで

事業計画書締切

12月20日(水)
16:00まで
※後日書類審査

ファイナル審査会

会場：前田建設工業(株)
ICI総合センター
茨城県取手市寺田5270

2月17日(土)
13:00～16:30

終了後、交流会開催予定(有料)
※発表者、審査委員、市民審査員の方も
参加可能です。

エントリー説明会

※オンラインにて無料開催

10月28日(土)
18:30～19:30

(10月27日(金)12:00締切)

※当ビジコンエントリーをお考えの
方はまずはこちらを！

事業計画書書き方セミナー

※オンラインにて無料開催

12月2日(土)
18:30～19:30

(12月1日(金)12:00締切)

※事前に事業計画書の書き方を
レクチャーします！

賞 金

最優秀賞 1名 トロフィー+賞金10万円
優秀賞 2名 楯
前田建設工業株式会社ソーシャル賞
1名 楯+クオカード5万円分

※ファイナリスト全員に下記副賞を授与
・Match-hakoとりで フリースペース使いたい放題無料利用
(終了後3月末までに申込→利用期間は4月5月6月の3か月間)

応募資格

下記要件のいずれかを満たしている方。

- 1) 1年以内に起業する予定の方。
- 2) 起業3年未満の方。
- 3) 取手市以外に事業所があり、1年以内に取手市内に事業所を設立予定の方。

エントリー方法

- 1) WEBサイトのエントリーフォームよりエントリー。
- 2) チラシ裏面のエントリーシートに必要な事項を記入の上、事務局へFAX、郵送あるいは持参。

お申込み・お問合せ先

Matchみんなのビジネスプランコンテスト事務局

(一般社団法人とりで起業家支援ネットワーク)

茨城県取手市新町1-9-1 リボンとりで5F Match-hakoとりで

<https://minbiz.match-town.jp/>

Mail:minbiz@match-town.jp

FAX:0297-79-6577

TEL:0120-737-779 (平日10:00～16:00)



【主催・運営】一般社団法人とりで起業家支援ネットワーク

【共催】取手市 【協力】前田建設工業株式会社

【後援】茨城県・Match 広域連携推進本部 [※1]

【※1】Match広域連携推進本部とは取手市と龍ヶ崎市の創業支援事業連携協定に伴い、地域の起業・創業支援を担う公的機関、団体・企業が参加し立ち上げた起業支援団体です。
参加メンバーは取手市、龍ヶ崎市、(一社)とりで起業家支援ネットワーク、龍ヶ崎商工会、取手市商工会、流通経済大学、東京藝術大学、筑波大学、常陽銀行、日本政策金融公庫、筑波銀行、水戸信用金庫、茨城県信用組合、東日本銀行、みずほ銀行、三井住友銀行。16団体。

《応募締切》2023年11月16日(木)16:00 必着

事業プラン名							
プラン内容 あなたの事業プランは何ですか？ また、それは具体的にどのようなものですか？		プランに対する想い プランを考案したきっかけ、原体験、解決したい社会の困り事、熱い想いなどを綴ってください。					
ターゲット顧客 その商品やサービスはどのようなお客様に販売・利用してもらいたいですか？		マーケティング戦略 この事業を組み立てるにはどのような資源が必要で、それらの調達や製造、サービスの設計から広告・宣伝までその流れを説明して下さい。					
競合先・ポジショニング あなたの事業のライバルは？ また、そのライバルより優れている点は何ですか？		販売方法と販売価格 その商品やサービスはどこで、どのように販売・営業しますか？ また、価格はいくらですか？					
地域(取手市)との連携について あなたの事業を推進する上で連携・協力してもらえ、地域との連携があればご記入ください。		起業3年後の事業イメージ 起業3年後には売上高・顧客数・会社規模など、どれぐらい成長しそうですか？ 規模感のわかる数字でご記入ください。					
フリガナ		性別	男・女	年齢		現在の職業	歳
氏名又は代表者							
電話番号 (緊急連絡用)		メールアドレス	(match-town.jpからのメールを受信できるアドレスを記入)				
住所 (起業済みの方は所在地)	〒						
所属企業・学校情報	(起業されている方) 設立年月日 年 月 日 資本金			(学生の方) 学校名:			
	(起業していない方) 起業予定時期 年 月頃予定 / 時期未定			(グループ参加の場合) グループ名 人数:			
本コンテストを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> ご紹介(お名前:)		<input type="checkbox"/> ウェブサイト		<input type="checkbox"/> チラシ・ポスター		
	<input type="checkbox"/> Facebook		<input type="checkbox"/> メルマガ		<input type="checkbox"/> 広報とりで		
	<input type="checkbox"/> その他						

※応募時にいただいた個人情報は、当コンテストの運営のほか、主催者の事業案内等に使用することがあります。