

エントリーシート(事前確認・下書き用)

申込日 月 日

応募者情報	会社名 団体名	フリガナ	住所 必須	〒
	チーム名	フリガナ	電話番号 必須	
			E-mail 必須	
	代表者 氏名 必須	フリガナ	代表者 以外の 氏名	
		(年齢 歳 必須)		

エントリー部門 必須 (いずれかを選択してください)	☐ 一般事業部門 (実際に事業展開している、もしくは将来事業展開する予定のビジネスプラン) ☐ アイデア部門 (アイデア段階のプラン)		
ビジネスプラン名 必須			
事業の経過段階 必須 (いずれかを選択してください)	☐ 事業構想(アイデア)段階 ☐ 基本計画段階 ☐ 実施段階		
事業化(予定)年月 (一般事業部門のみ 必須)		年	月頃 ※2023年10月から2025年11月の間でご記入ください。
ビジネスプランの概要 必須	※250文字以内		
ビジネスプランの 公開について 必須	☐ 同意します ☐ 同意しません ※同意いただいたプランは東三河ビジネスプランコンテストのホームページ上で公開予定です。 ※審査には影響しません。アイデア実現のためのパートナーを見つけやすくするために公開する ものです。 ※特許・実用新案、企業秘密やノウハウなどの情報の法的保護については、提案者の責任において 対策を講じた上でご回答ください。 ※賞を受賞されたプランについては「同意しない」を選ばれた場合でも公開となります。		

希望する支援について	希望する支援内容 必須 (いずれかを選択してください) ※複数回答可	☐ 資金調達 ☐ 販路拡大 ☐ 業務提携 ☐ 技術支援 ☐ その他 ()
	どのような支援を希望するか具体的に記入ください。	

提出書類チェック ※必ずチェックの上 ご提出ください 必須	一般事業部門	☐ エントリーシート(本用紙) ☐ PR資料(様式自由) ☐ 事業計画書(様式自由)
	アイデア部門	☐ エントリーシート(本用紙) ☐ PR資料(様式自由)