**サポート企業募集のお願い**

**１．目的**

大阪府では、健康寿命延伸産業分野での新事業の創出支援のため「大阪健康寿命延伸産業創出プラットフォーム（ＯＫＪＰ）」を設置し、健康関連事業を実施する事業者の取り組みを、産学金官が連携してサポートしています。

その取組みの一環として、健康寿命延伸産業分野での新事業の創出や新たな付加価値の創出につながる優れた健康関連のビジネスプランを支援するため、ヘルスケア・アクセラレーター（※１）等による事業化までの伴走支援者を選定する「健康産業有望プラン発掘コンテスト」を実施します。

　当該コンテストは、大阪の健康寿命の延伸に向け、まだ構想段階、またはビジネスとして１年以内のプロジェクトを発掘し、専門人材による伴走支援による育成を実施していくことで、大阪の健康産業の将来を見据えた未来志向のビジネスモデルの確立をめざしています。

そこで、当該コンテストにおける出場者を個別に支援いただけるサポート企業を募集します。

**２．開催概要**

□名称：健康産業有望プラン発掘コンテスト

□主催：大阪府

□日時：2017 年 12月 13 日（木）（開催時刻は 13:00～15:00 頃の予定）

□会場：大阪国際会議場（大阪市北区中之島5-3-51）

※大阪府、健康科学ビジネス推進機構が主催する『ヘルスケアビジネスエキスポinおおさか（仮）』の一部として行います。

**３.表彰**

コンテスト（公開プレゼン審査）の審査結果に基づき、各賞の受賞者を決定します。

□大阪府知事賞（最優秀賞）（１社）

□優秀賞（2社）

□ファイナリスト賞（10社）

**４.サポート企業およびその参加条件**

サポート企業とは自社の製品やサービスの提供、もしくは優待割引等の提供、個別支援を通じて文字通りファイナリストの企業をサポートしていただきます。

参加条件は

□法人であること。

□健康産業有望プラン発掘コンテストのファイナリストに対して自社の製品・サービスを提供もしくは優待割引等の提供、個別支援を実施する意志があること。

□12月13日（水）の健康産業有望プラン発掘コンテストに少なくとも1名が参加できること。

□受付：2017年10月31日（火）までにエントリーシートを事務局までＥメール（[kenko-osaka@toshigata.ne.jp](mailto:kenko-osaka@toshigata.ne.jp)）にてお送りください。

**５.サポート意志表明のタイミングについて**

12月13日の健康産業有望プラン発掘コンテスト発表後、司会よりサポート企業にサポートするか否かプラカード掲出を呼びかけますので意中のビジネスプランがございましたらプラカードの掲出をお願いいたします。

**６.サポートにおける留意事項**

※ホームページおよび12月13日（水）当日に配布する公式なパンフレット等に社名を掲載予定。

※サポートの実施については個別の事情に応じて対応いただきますので必ず提供をお約束いただくものではありません。

※健康産業有望プラン発掘コンテスト発表者との名刺交換は表彰式終了後の交流会で行います。その後の面談・支援はご自由にしていただきますが、3月の成果報告に向けて支援内容等について事務局よりお問い合わせさせていただく場合はご協力のほどよろしくお願いいたします。

□問い合わせ先

公益財団法人大阪市都市型産業振興センター

・電話：06－6271－0306

・FAX：06－6271－0305

・E-mail：[kenko-osaka@toshigata.ne.jp](mailto:kenko-osaka@toshigata.ne.jp)

**健康産業有望プラン発掘コンテスト**

**サポート企業エントリーシート**

作成年月日　平成　　年　　月　　日

**申請者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  名称 |  | | 代表者  役職・氏名 | |  |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 事業所 | 名称 |  | 所在地 | 〒 | |
| WEB　(URL) |  | | | | |
| 連絡担当者 |  | | 部署（役職） | |  |
| 連絡先TEL |  | | 連絡先FAX | |  |
| E-mail |  | | | | |

**【　企業概要　】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 | 年　　月（予定含） | 業　種 |  | 資本金 | 千円 |
| 業務内容  **※300字以内** |  | | | | |
| 主要取引先 |  | | | | |
| 従業員数 |  | | | | |

**【支援内容】**

|  |
| --- |
| （平成30年3月31日までに実施可能な支援内容をご記載ください。） |

**【支援目標・支援先へのメリット】**

|  |
| --- |
| （平成30年3月31日までに実施し、支援を行うことで支援先が受けるメリットを具体的にご記載ください。） |

**【その他　確認事項】**

**1）誓約事項**

この支援は、暴力団の利益になり、又はなるおそれはありません。また、申請者及びこの支援を実施する構成員は、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。

□　　上記に掲げる事項を誓約します。

**2)　今後の日程**

　①サポート企業確定後（11月上旬を予定）にパンフレット、ホームページ作成にあたり企業ロゴ、支援内容概要を確認させていただいたり、追加で資料をお願いする場合がございます。

②平成29年12月13日に行われる、「健康産業有望プラン発掘コンテスト」において、サポート企業の代表者に出席していただきます。

□　　上記①を了承し②日程の予定を確保しました。

（ ↑上記①を了承し②日程の予定を確保された方は、□にチェックを入れてください。）

**以上**