

募集対象者

県内学校に通学する18歳以下の学生。
(グループでの申込可。)
特に以下のような学生を募集します。

- 地域の課題を解決したい！
- 商品開発の企画をしたい！
- 事業プランの作成や
ブラッシュアップがしたい！
- ビジネスコンテストで入賞を狙いたい！

ファシリテーター



株式会社デジタル・ラボ
社外取締役
バスタイムフィッシュ代表

村岡 正和

1975年生まれ。大学卒業後、地元鳥取県の農協にて経理電算処理を担当。その後、ソフトハウスでのシステム開発、特許事務所勤務を経てシステム開発/コンサルタント業「バスタイムフィッシュ」開業。関西圏の様々なIT技術系コミュニティにも関わり、自らも主宰。勉強会等を運営する一方で、全国各地で先端ウェブ技術についての講演活動を行う。趣味は太極拳。猫好き。

プログラムの流れ

※交通費、食費等の参加に必要な費用については参加者負担となりますのでご了承ください。

1 エントリーシートの提出

9月3日(月) 必着

まずはエントリーシートをご提出ください。
エントリーシートは公式サイト(<http://tottori-startup.com/>)からダウンロードして
注意事項を確認した上でご提出ください。
(応募者多数の場合には参加者数を制限することがありますのでご了承ください。)

2 開催日時・場所 (参加者は①～③を選択可)

① 西部地区 開催

日程 9月17日(祝・月)
場所 米子コンベンションセンター

② 中部地区 開催

日程 10月27日(土)
場所 鳥取県立農業大学校

③ 東部地区 開催

日程 1月予定 1日間
場所 鳥取市内(予定)

スケジュール(イメージ)

- 10:00 開会 アイスブレイキング(ゲーム形式)
- 10:30 自己紹介(1分間ピッチ)
- 11:00 事業プラン作成に係る各種講座・ワーキング
- 12:30 昼食 ※昼食は参加者負担
- 13:30 事業プラン作成、およびブラッシュアップ
※各チームに対して起業家・事業家・金融機関関係者が事業プランの作成指導
- 16:30 各チームによるプレゼンテーション
- 17:00 閉会

特典

実現可能性のある事業プランに対しては、県内企業とのマッチング機会が提供されるほか、鳥取県から表彰等ございます。



私たちも全力でサポートします!!

協力企業・団体



その他、多数の企業・団体が登録予定

参加日程について

U18(高校生以下)

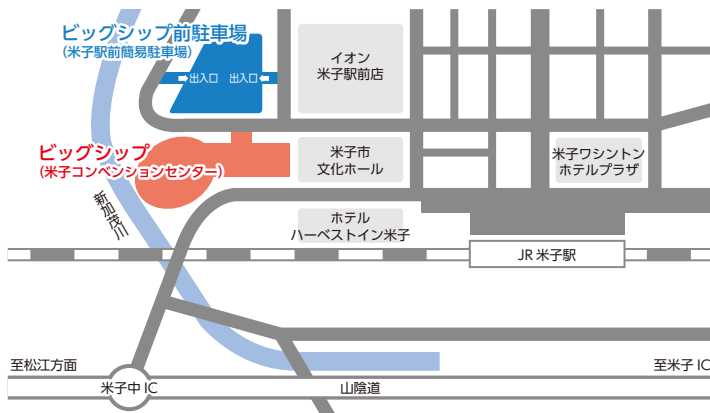


1・2・3 いずれか一つ、または複数にご参加いただけます。

1 西部会場 米子コンベンションセンター

米子市末広町294 TEL:0859-35-8111

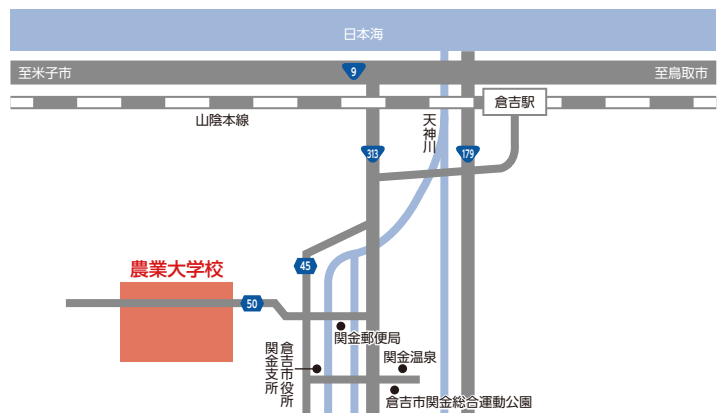
【一般】9月16日(日)~17日(祝・月) 【U18】9月17日(祝・月)



2 中部会場 鳥取県立農業大学校

倉吉市関金町大鳥居1238番地 TEL:0858-45-2411

【一般】10月27日(土)~28日(日) 【U18】10月27日(土)



3 東部会場 については決定次第ホームページ等で告知します。

応募方法、プログラムの詳細等については以下の公式サイトまで
ホームページ <http://tottori-startup.com>



問い合わせ先 鳥取県商工労働部産業振興課
〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地
TEL 0857-26-7246 FAX 0857-26-8117
e-mail sangyou-shinko@pref.tottori.lg.jp

「とっとりスタートアップキャンプ2018」は、株式会社山陰合同銀行による「企業版ふるさと納税」、株式会社鳥取銀行によるご協賛にてご支援いただいております。

【送付先】 鳥取市東町1-220(680-8570) 鳥取県商工労働部産業振興課 田口 行
FAX:0857-26-8117

とっとりスタートアップキャンプ 2018(U18 部門) 参加申込書

■ **参加希望** *希望地区について○をお願いします。複数回答可。

西部地区	平成30年9月17日(月・祝)【米子コンベンションセンター】	
中部地区	平成30年10月27日(土)【鳥取県立農業大学校】	

* 東部地区(平成31年1月予定【鳥取市内(予定)】)については、日時・場所が決定次第、別途ご案内します。

■ **関心事項** *関心事項について○をお願いします。複数回答可。

地域の課題を解決したい!	
商品開発の企画をしたい!	
事業プランの作成やブラッシュアップをしたい!	
ビジネスコンテストで入賞を狙いたい!	
その他(関心内容:)	



■ **事業プランの有・無**

すでに事業プラン・構想を持っていますか?	有 ・ 無
<input checked="" type="radio"/> の場合、事業プランのテーマ・タイトルをご記入ください。 ()	

■ **参加希望者**(7名以上となる場合、備考欄にその他参加希望者の学校名・学年・氏名を記載ください。)

NO	学校名・学年	氏 名	NO	学校名・学年	氏 名
1			2		
3			4		
5			6		

■ **連絡先担当者**

学校名	
氏 名	
電話/FAX	/
E-mail	

【備考欄】 ご要望・ご希望等あれば御記入ください。

--