2020南魚沼市
創業支援セミナー

創業したい人、創業や事業継承後まもない人のための
無料セミナー　参加者募集！！

創業支援セミナー

【参加費】無料　【会場】六日町商工会　【時間】18:30～21:00

経営、財務、人材育成、販路開拓などの創業に関する基礎知識と、事業計画書の作成について学ぶことができるセミナーです。

南魚沼市創業支援計画に基づいた講座をすべて受講し、セミナーを修了した方は、「特定創業支援事業による支援を受けたことの証明」を申請することができます。「会社設立時の登録免許税の軽減」、「創業関連保証枠の拡大」、「新創業融資制度の自己資金要件充足」などの支援措置が受けられると共に、「南魚沼市創業支援補助金」の申請要件となっています。

※各種支援措置を受けるには、セミナー修了以外の要件も満たす必要がございますのでご注意ください。

個別創業相談

相談無料・要予約【会場】六日町商工会【定員】各回２人【相談時間】90 分

これから創業する方の創業計画への相談、創業・事業継承後まもない方のお悩みや事業計画の修正、既に事業を行っている方が新規事業を行う際の事業計画などについて、個別で相談に応じます。お気軽にご相談ください！

※創業支援セミナー及び個別創業相談の参加者は必ずマスク着用の上、ご参加ください。

講師：小松　俊樹　氏

（有限会社ＭＣＡ／中小企業診断士）
早稲田大学教育学部卒業。消費財メーカーにて営業、商品企画、販売企画、営業管理など 18 年の経験後、1991 年、商品企画、販売促進のコンサルティングをおこなう有限会社ＭＣＡを設立。中小企業診断士として、民間企業、第三セクター、商店街、ショッピングセンター、観光地などの活性化に従事。2013 年 4 月～2020 年 3 月長岡大学教授（マーケティング、起業塾）。公職等：新潟県大規模小売店舗立地審議会（会長）、新潟県障害者授産施設工賃倍増計画策定委員会（座長）

申込み・問い合わせ先

FAX（裏面）、市ウェブサイトの申込みフォーム
または商工観光課、各商工会に申し込みください。

南魚沼市役所　商工観光課　商工振興班
TEL:025-773-6665　FAX:025-773-6710
六日町商工会　TEL:025-772-2590　FAX:025-772-8061
塩沢商工会　TEL:025-782-1206　FAX:025-782-4044
大和商工会　TEL:025-777-3500　FAX:025-777-4165

申込フォーム

※新型コロナウイルス感染症拡大の状況に応じて、開催を急遽中止にする場合がございます。
ご理解、ご了承の上、お申し込みをお願いいたします。

市ウェブサイト「創業支援セミナー」で検索

創業支援セミナー　参加費無料

経営、財務、人材育成、販路開拓などの創業に関する基礎知識と、事業計画書の作成について学ぶことができるセミナー(全 5 講)を開催します。創業支援補助金を申請する場合、5 講の個別相談会も含め全 5 講の受講が必須です。

【会場】六日町商工会　　【時間】18：30～21：00　　【形式】講義・演習

講	項目	内容	日付/会場
1	経営	創業体験談 成功する創業のポイント　創業計画書の書き方	10 月 7 日（水） 六日町商工会
2	経営 販路開拓	誰に売るのか、何を売るのか どうやって売るのか	10 月 14 日（水） 六日町商工会
3	経営	ビジネスの独自のウリは何か	10 月 21 日（水） 六日町商工会
4	財務 人材育成	お金の上手な借り方（日本政策金融公庫）　損益計画の考え方 人材育成の考え方	10 月 28 日（水） 六日町商工会
5	個別相談会	南魚沼市創業支援事業計画書に各自記入したものについて、個別に相談対応。	11 月 4 日（水） 六日町商工会

個別創業相談　相談無料　要予約※開催日の 7 日前までに事業計画書等を添えて申込みください。

これから創業する方の創業計画への相談、創業・事業継承後まもない方のお悩みや事業計画の修正、既に事業を行っている方が新規事業を行う際の事業計画などについて個別で相談に応じます。

【会場】六日町商工会　　【定員】各回 2 人　　【相談時間】90 分

	開催日/時間	会場
第 1 回	11 月 1 日（日）13：00～14:30、14:30～16：00	六日町商工会
第 2 回	2 月　7 日（日）13：00～14:30、14:30～16：00	六日町商工会

受　講　申　込　書　(FAX：025-773-6710)

市ウェブサイトの申込みフォーム、または必要事項を記入の上 FAX にて申し込みください。

申込内容（○をつけてください） ☐ 創業支援セミナー　　☐ 個別創業相談（希望日時　　月　　日　　時から）
フリガナ **氏　　名**　　（男・女）（　　才）
住　　所
連 絡 先　電話　　電子メール
創業（予定）の業種　（○をつけてください） 小売業　飲食業　サービス業　製造業　建設業　卸売業　その他（　　）　未定
創業（予定）の事業内容（具体的に決まっている場合はご記入ください）
創業（予定）の事業形態　（○をつけてください） 個人事業者　　法人（株式会社・合同会社・合資会社・合名会社）　未定
創業（予定）の日　　年　　月　　日　　未定

※ご記入いただいた個人情報は、当セミナーの連絡や運営、今後の研修や創業支援に関するご案内などの目的以外には使用しません。