

2021 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

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

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！



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

申込みフォーム



※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。発熱、風邪等の症状がある場合は、参加をお断りする場合がございます。また、新型コロナウイルス感染症拡大の状況に応じて、急遽オンライン開催に変更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

要予約

※各期第1講の1週間前までにお申込みください。

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4講)を開催します。創業支援補助金を申請する場合、全4講の受講が必須です。

※各期定員20人の先着順となりますので、お早めにお申込みください。

【会場】六日町商工会 【時間】18:30～21:00 【形式】講義・演習 【定員】各期20人

講	項目	内容	1期 日付/会場	2期 日付/会場
1	経営	創業体験談 着実な創業の進め方 コロナ禍の創業事情	8月25日(水) 六日町商工会	10月6日(水) 六日町商工会
2	経営 販路開拓	誰に売るのが、何を売るのが どうやって売るのが	9月1日(水) 六日町商工会	10月13日(水) 六日町商工会
3	経営	ビジネスの独自のウリは何か ケーススタディ	9月8日(水) 六日町商工会	10月20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) 売上と利益、その捉え方 スタート時の人材育成の考え方	9月15日(水) 六日町商工会	10月27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】市内商工会

【定員】各回2人

【相談時間】90分

	開催日	時間	会場
第1回	10月3日(日)	13:00～14:30、14:30～16:00	六日町商工会
第2回	11月14日(日)	13:00～14:30、14:30～16:00	大和商工会
第3回	2月6日(日)	13:00～14:30、14:30～16:00	塩沢商工会

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。

創業支援セミナー申込内容 (希望する期のどちらかに✓をつけてください) <input type="checkbox"/> 創業支援セミナー1期 (8月25日～9月15日) <input type="checkbox"/> 創業支援セミナー2期 (10月6日～10月27日)	
個別創業相談会申込内容 (希望する期のどちらかに✓をつけ、希望日を記載してください) <input type="checkbox"/> 個別創業相談 (希望日時 月 日 時から)	
氏名(フリガナ) (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) <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 個人事業者 <input type="checkbox"/> 法人(<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 合同会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> 合名会社) <input type="checkbox"/> 未定	
創業(予定)の日 西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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。