

Challenge!!

あなたの夢をカタチに...

特定創業支援事業

# 実践創業塾

第8期

塾生募集!!

創業塾を受講すると

会社設立する際の登録免許税の軽減や  
創業融資の金利引き下げ等の  
メリットが受けられます!!

多くの卒業生が開業しています!

卒業生の声

創業するにあたって先ずは何が必要か?今後の流れは?融資はどうしたら受けられるのか?等々のノウハウを知ることができました。今までサラリーマン時代では「経営」を経験していなかったので大変参考になりました。また、創業するときに受けられる補助制度も商工会を通じて知ることができ(低金利で融資を借りれる等)、創業するにあたり有効な方法で進めることができました。

レジャー商品小売業  
THREE GROUNDS 松井伸吾さん(30代)



令和2年

土曜開催で参加しやすい

10/3<sup>土</sup>・10/10<sup>土</sup>・10/17<sup>土</sup>・10/24<sup>土</sup>

13:30~17:30 ※筆記用具持参

全4日間

定員先着 20名

参加費 2,000円(税込)  
[全4回分]

場所

三田市商工会館5階多目的ホール(三田市天神1-5-33)

※駐車場は郷の音ホールをご利用ください。

参加条件 | 三田市内で創業・起業される予定の方、創業後5年未満の方等

お申込み | 三田市商工会ホームページ掲載の申込書またはウラ面の申込書に必要事項を記入して、三田市商工会にFAXまたはメールをお願い致します。☆QRコードからもお申込みいただけます。

詳しいカリキュラム、お申込みはウラ面をご覧ください

[開催場所へのアクセス]

お問合せ



三田市商工会

〒669-1531

兵庫県

三田市天神1-5-33

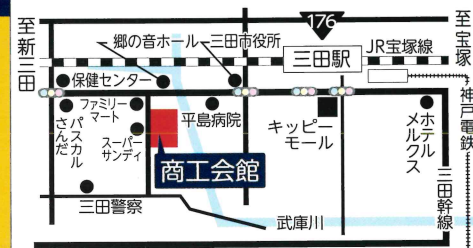
TEL.079-563-4455

FAX.079-563-6675

E-Mail kasahara@sanda.or.jp

担当 / 笠原

主催 / 三田市商工会 共催 / 三田市、日本政策金融公庫、池田泉州銀行、但馬銀行



※お車で越しの方は郷の音ホール駐車場をご利用ください。

# 第8期 三田市商工会

あなたの夢をカタチに...

カリキュラム(予定)[4日間開催]

# 実践創業塾

	[曜日]	[時間]	[内容]	[担当]
1日目	10/3 (土)	13:30-13:45	オープニング	三田市商工会
		13:45-17:30	創業の心構え、ビジネスモデルとは、自らや環境を分析する	中小企業診断士
2日目	10 (土)	13:30-15:30	★経営 ビジョン・事業コンセプト策定	中小企業診断士
		15:30-17:30	★労務 労務の基礎知識 人材募集、人材育成等について	社会保険労務士
3日目	17 (土)	13:30-15:30	★財務 企業運営に必要な税務・経理知識について 資金繰りについて	税理士
		15:30-17:30	★販路開拓 マーケティング戦略について	中小企業診断士
4日目	24 (土)	13:30-15:30	ふりかえり、事業計画発表	中小企業診断士
		15:30-17:00	創業のための資金計画、融資制度について	日本政策金融公庫 神戸支店
		17:00-17:20	支援機関からの情報提供	金融機関等
		17:20-17:30	認定証の発行手続きについて	三田市商工会

【特定創業支援事業について】

★印は認定されるための必須項目(4分野)を示しています。★印の付いている講義に出席した方を「特定創業支援事業」を受けた者として扱います。一部受講できなかった場合は、個別相談指導において補完できます。

## 講師紹介



担当 / 経営・販路開拓  
中小企業診断士  
コア・サポート株式会社  
代表取締役

黒野 秀樹氏



担当 / 労務  
社会保険労務士、  
産業カウンセラー  
三谷社会保険労務士事務所

三谷 文夫氏



担当 / 税務  
税理士  
ゆう税務会計事務所

富岡 裕子氏

【新型コロナウイルス感染症感染予防について】

- 参加者は来館前に検温並びに手指の消毒を徹底し、マスク着用の上受講してください。
- 発熱や倦怠感、嗅覚・味覚異常など体調不良の場合の受講はご遠慮ください。
- 受講後、万が一上記症状が発生した場合は、直ちに商工会までご連絡ください。
- 開催中、万が一陽性者が出た場合は、開催を中止し、保健所等関係機関に個人情報の提供を行います。
- その他、今後の感染状況により止む無く開催が中止となる場合がありますので、ご了承ください。

お申込みは  
こちらから



## FAX返信

【参加申込書】 ※10/2(金)までにお申込みください

送信先: FAX 079-563-6675

参加者	ふりがな 氏名	年齢	住所 〒	携帯	-	-
	職業	男・女	連絡先 TEL	FAX	-	-
<input type="checkbox"/> 創業済 業種: 創業年月:		<input type="checkbox"/> 創業予定 業種: 創業予定年月:		<input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 情報収集の段階 その他 ( )		

※お申込みいただきました個人情報は、「実践創業塾」に関する連絡及び本来の目的以外には使用致しません。  
※新型コロナウイルス感染症に関して、保健所等から情報提供を求められた場合はその限りではありません。