



©神栖市  
カミスコクくん  
神栖市イメージキャラクター

神栖市

経済産業省・総務省認定

特定創業支援事業

# 地域創業セミナー& 創業スクール 受講生募集

受講料  
無料!

申込開始 6月19日(日) 9時より



第二の人生を楽しむ!

定年退職またはその目前に、  
経験を生かして自分でビジネスを  
始めてみませんか?!

主婦・OLのプチ起業!

家庭も夢も  
あきらめない!



- ◇新規事業を考えられている方
- ◇第二創業(事業承継)予定の方
- ◇創業5年未満の方

国の優遇措置などが  
受けられます!

創業スクールを修了された希望者には、市の証明書が発行されます。創業する方は、会社設立時の登録免許税の軽減や創業関連保証(融資)等の特優を受けることができます。(セミナー・スクール合わせて4回以上の受講が条件です)

創業セミナー

7/12(水)  
10:00~12:00

専門家による創業体験等の講演を通じて、創業に対する意欲を高めるセミナーです。

会場 神栖市商工会波崎支所 2F 大会議室 定員 20名

創業スクール

7/25(火) 8/2(水) 8/9(水) 8/23(水)  
◆10:00~12:00 ◆10:00~12:00 ◆10:00~12:00 ◆10:00~12:00

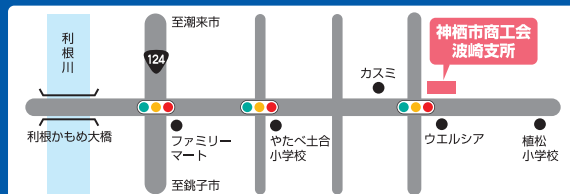
各分野の専門家から創業に対する心構えや成功のために必要な知識を習得し、創業・第二創業等の実現に向けたビジネスプランを作成します。※詳細は裏面をご覧ください

会場 神栖市商工会波崎支所 2F 大会議室 定員 20名 ※定員になり次第締切と致します。

神栖市商工会

- 本所  
神栖市溝口1669-1 臨海ビル1階 TEL 0299-92-5111
- 波崎支所  
神栖市土合本町5-9809-527 TEL 0479-48-0333

お問合せ



裏面へ続く

主催 神栖市商工会

共催 神栖市

後援 日本政策金融公庫水戸支店、茨城県信用保証協会

## 【創業セミナー】今こそ起業のチャンス！～起業で人生を変える、新たな生き方を探る～

プチ起業したい主婦やOL、定年退職後に経験を活かし第二の人生を楽しみたい、先代からの継承に戸惑っているなど、様々な課題を解決するために、専門家や市、関係機関等と連携し「元気・やる気企業(起業)の発掘」のためのセミナーを開催し、地域の人材育成と商工業発展を目指します。

日程	時間	講座・テーマ	講師
7/12(水)	10:00～12:00	創業セミナー 創業で人生を変える ～失敗しない創業のために～	宮田貞夫氏 (中小企業診断士)

## 【創業スクール】ポイントを理解する入門編から完成度の高いプラン策定までの流れを学びます。

創業を成功させるために、「経営戦略」、「マーケティング」、「会計・労務」、「資金調達」、「ビジネスプラン作成」の視点から基礎を学ぶ内容です。

日程	時間	講座・テーマ	講師
第1回 7/25(火)	10:00～12:00	経営戦略セミナー 経営の基礎 ～経営のいろはを学ぶ～	鯉沼和久氏 (中小企業診断士)
第2回 8/2(水)	10:00～11:00	創業に必要な会計知識 ～創業に必要な手続きと税金について～	生井澤基博氏 (税理士)
	11:00～12:00	創業に必要な労務の基礎知識 ～採用時の雇用関係手続及び労働保険～	君和田昭一氏 (社会保険労務士)
第3回 8/9(水)	10:00～12:00	創業に必要なお金をどう集めるか ～資金調達方法と借入時の審査ポイント～	茨城県信用保証協会 経営支援部創業支援課 担当 萩谷氏 日本政策金融公庫 担当 九里氏、小林氏
第4回 8/23(水)	10:00～12:00	ビジネスプラン作成講座 ～事業を成功させるビジネスプラン～	座間佳明氏 (中小企業診断士)
			日本政策金融公庫 担当 九里氏

◎長時間の講義のため、普段着でご参加下さい。

## 申込方法 WEBからのお申込み 又は 郵送・電話・FAX でのお申込みができます。

### ① WEBからのお申込み(6月19日① 9時より)

<https://www.kamisu.or.jp/form/sougyo.html>

神栖市商工会   ※HP上の申込フォームよりお申込みできます。



### ② 郵送・電話・FAXでのお申込み(6月19日① 9時より)

神栖市商工会 本所 神栖市溝口1669-1 臨海ビル1階

TEL 0299-92-5111 FAX 0299-92-9360

※郵送の場合はコピーを取り、控えとして保管して下さい。

## 神栖市商工会「創業セミナー」・「創業スクール」受講申込書

受講欄	参加される受講欄に <input type="checkbox"/> チェックをつけて下さい。(市の証明書発行はセミナー・スクール合わせて4回以上の受講が条件となります。)	
	<input type="checkbox"/> 創業セミナー【無料】	<input type="checkbox"/> 創業スクール【無料(4日間)】

(フリガナ) 氏名	性別		男	女	年齢	歳
ご住所(ご自宅)						
TEL	( )	FAX	( )			
携帯	E-MAIL		※アドレスをお持ちの方は必ずご記入願います。			
現在の職業	①会社員(派遣社員、公務員等含む) ②経営者・会社役員・自営業 ③専業主婦 ④学生 ⑤パート・アルバイト等 ⑥無職					
創業希望業種	①サービス業 ②卸・小売業 ③飲食業 ④製造業 ⑤建設業 ⑥その他( )					
創業予定	有・無	創業予定時期・場所	令和	年	月	日・場所
事業承継予定	有・無	事業承継予定時期	令和	年	月	日

※本書に記載いただいた個人情報につきましては、各種連絡・情報提供のために利用するほか、参加者の実態調査・分析のために利用することがあります。また、追跡アンケートなど創業支援策などの充実を目的としたアンケートを送付する場合があります。