

経営・創業無料相談会 申込票

下表に必要事項を記入し、県立図書館宛てご提出ください。

氏名 (ふりがな)	()					年齢	歳 歳代
住所							
連絡先	TEL	自宅		携帯			
	FAX						
	E-MAIL						
相談希望日時	希望の相談日を本紙最下部の日程から希望日を選んで下欄に記入し、更にもその中での希望時間枠に○を記入してください。なお、時間調整をする場合がありますので、なるべく複数の日・時間をお選び下さい。相談日が確定しましたら、上記の連絡先へご連絡いたします。						
	10:00～11:00	11:05～12:05	13:10～14:10	14:15～15:15	15:20～16:20	何時でも可	
月 日 曜日							
月 日 曜日							
月 日 曜日							
※お一人(組)につき、1日1時間枠で相談をお受けします。							
相談内容	ご相談内容を具体的にご記入下さい。						
主な相談	創業、資金繰り、売り上げアップ、販路開拓、経営改善、人材育成・採用、新製品開発、新分野進出、IT化、経営革新、技術開発、事業継承(後継者問題)、管理制度強化など						
記入例	例1 飲食業(喫茶店)を始めたいが、開業資金に難があり、融資について相談したい。 例2 調理器具を開発・販売しているが、多少特殊なものであり、販売が伸び悩んでいる。どのように販路を開拓すればいいのか。						
こちらに相談内容をご記入下さい							

2023年 4月	2023年 5月	2023年 6月	2023年 7月	2023年 8月
9日(日)	14日(日)	11日(日)	9日(日)	20日(日)
2023年 9月	2023年 10月	2023年 11月	2023年 12月	2024年 1月
10日(日)	8日(日)	12日(日)	10日(日)	14日(日)
2024年 2月	2024年 3月			
11日(日)	10日(日)			

(個人情報等の取扱いについて)個人情報等ご記載頂いた全情報は、厳重に管理し、かつ、秘密を厳守し、本相談会業務以外の目的には一切使用いたしません。なお、本申込票は本相談会実施のため、(社)茨城県中小企業診断士協会に提供する事をご了承のうえでお申し込み願います。