

夢を形に！あなたの夢を応援します！

佐用町
特定創業支援事業

小さなお店の

創業塾

受講生
募集中

これから創業を考えている方(サラリーマン・OL・主婦・学生)、創業に関心のある方、経営の基本を学びたい創業後間もない方、新しい分野に進出予定の事業主の方など、どなたでも受講できます。小売店・飲食店・美容室などの小さなお店の創業に必要なノウハウを学んでいただきます。ぜひ、ご参加ください。

■日 程 10月11日(水)、17日(火)、24日(火)、31日(火)、11月14日(火)、21日(火)
(全日 18:00~20:00 全6回12時間)

■定 員 20名 (定員に達し、受講できない場合のみご連絡いたします。)

■会 場 佐用町商工会館 2F研修室

■申込方法 下記申込書にご記入の上、FAXまたは
ご持参、お電話にてお申し込みください

■申込締切 9月29日(金)



【講師】
 小林会計事務所(姫路市) 所長
 KSK management(上郡町) 所長
 税理士 小林雄介氏



■講座カリキュラム(予定)

開催日	時間	講義内容	開催日	時間	講義内容
第1回 10月11日(水)	18:00~20:00	創業に向けての 心構え	第4回 10月31日(火)	18:00~20:00	利益計画の立て方
第2回 10月17日(火)	18:00~20:00	事業の具体化と 創業マップ	第5回 11月14日(火)	18:00~20:00	創業のための 基礎知識
第3回 10月24日(火)	18:00~20:00	決算書の読み方	第6回 11月21日(火)	18:00~20:00	創業時の資金調達

お申し込み
お問い合わせ先 : 佐用町商工会 佐用町佐用 3043-1 電話 0790-82-2218

共催：兵庫県商工会連合会(平成29年度課題別経営サポート事業)

切り取らずに、このままFAXしてください

佐用町商工会 行

[電話 0790-82-2218 FAX 0790-82-3386]

「創業塾」受講申込書

お 名 前	(男・女)	お 電 話	(できれば携帯番号をお願いします)
ご 住 所		E - m a i l	
創業予定業種	<input type="checkbox"/> 決まっている(具体的な業種名: _____)		<input type="checkbox"/> 未定
創業予定時期	<input type="checkbox"/> 決まっている(平成 ____年 ____月頃)		<input type="checkbox"/> 未定
現在の職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・バイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他(_____)		

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、当セミナー開催目的のほかには利用いたしません。
※すでに創業されている方は、創業予定業種欄に現在の業種をご記入ください。
※お電話でお申し込みの方は、上記の内容をお伝えください。