

経営

財務

人材育成

販路開拓

“成功するための”

創業支援 セミナー2019

創業に興味がある人、創業予定の人、創業間もない人を応援します！

令和元年

開催
日時

9/8 (日) 22 (日) 29 (日) 10/13 (日)

各日午前 9:00～12:00 (3 時間) ※創業に関する個別相談会も同日午後開催

場所

豊明市商工会館 (豊明市三崎町中ノ坪 5 番地 1)

対象

創業に興味がある方または創業後 5 年未満の方で、
全 4 日間のセミナーすべてに参加できる方

参加費

5,000 円 (全 4 回分)

セミナーをすべて受講された方は、市町村より特定創業者としての証明を受けることができ、会社設立時の登録免許税の減免や、創業関連保証枠の拡大などの優遇措置の対象となります。

※ただし、受けようとする支援策において、いくつかの条件および審査等があります。証明書の交付がそのような要件を満たすことを保証するものではありません。

締切

令和元年 8 月 30 日 (金) まで

※ただし、定員になり次第締め切ります。

問合せ先

豊明市商工会 TEL0562-93-6666

東郷町商工会 TEL0561-38-0821

日進市商工会 TEL0561-73-8000

長久手市商工会 TEL0561-62-7111

◇講師紹介◇

余合 正司 (よごうただし) 氏
(ライト経営相談事務所 代表)

中小企業診断士 (平成 19 年登録)
愛知県商工会連合会嘱託専門指導員
農林水産省 6 次産業化プランナー



大学卒業後、東京の商社系スーパーに入社し、食品販売業務に従事する。その後、地元名古屋で親族の経営する食品スーパーで店長、バイヤーなどの経験を積んだ。

平成 19 年、中小企業診断士登録と同時に独立開業。

平成 20 年より愛知県商工会連合会の応援コーディネーター等を歴任し、平成 23 年から愛知県商工会連合会の嘱託専門指導員に就任し現在に至っている。

平成 23 年、農林水産省 6 次産業化プランナー愛知県担当に就任し、総合化事業計画 18 件の認定に関わった。小規模事業者や農林漁業者の創業、経営革新、事業承継など、様々な経営課題に対して支援を行っている。

“成功するための” 創業支援セミナー2019 日程・カリキュラム

経 営	9月8日(日)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 創業の心構え ・ 自分の棚卸をしよう ・ 事業構想を具体化しよう ・ 参加者紹介交流 	
財 務	9月22日(日)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 資金調達と財務会計 ・ 補助金を活用しよう ・ 事業承継と創業 	
人 材 育 成	9月29日(日)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 自社の魅力づくりをしよう ・ 従業員と経営理念を共有しよう ・ 創業実務のポイント 官公庁等への提出書類について 	
販 路 開 拓	10月13日(日)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 集客と販路開拓 ・ 自社の強みを知ろう ・ 創業計画を考えてみよう 	

創業 個別相談会

同日午後開催

創業に関して専門家のアドバイスを受けたい
自身の創業計画をブラッシュアップしたい

◇開催時間：セミナー各開催日の12:10~13:30

◇相談時間：40分 1日2名まで

◇講 師：ライト経営相談所

中小企業診断士 余合正司 氏

◇参加費：無料

◇要予約(先着順)※原則1名1回まで

◇セミナー受講者以外の参加も可能です。

◇個別相談会の申込みは

豊明市商工会(担当:鈴置 TEL0562-93-6666)

までご連絡ください。

◇受講者の声◇◆◆◆◆◆

~2018年セミナーを受講された方の声~

- 創業に向けての準備の方法が学べた。
- 創業事例の紹介があり参考になった。
- 創業に関する課題や問題点が明確になった。
- 多くの知識が身につき、創業に自信が持てた。



申込先

参加費を添えて、
お申込み下さい。

豊明市商工会

東郷町商工会

日進市商工会

長久手市商工会

豊明市三崎町中ノ坪 5-1 TEL0562-93-6666

東郷町春木申下 1337-1 TEL0561-38-0821

日進市蟹甲町中島 35 TEL0561-73-8000

長久手市岩作長池 45 TEL0561-62-7111

FAX0562-92-7711

FAX0561-39-3115

FAX0561-73-8003

FAX0561-62-7729

“成功するための” 創業支援セミナー2019 参加申込書

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
ご氏名					
ご住所 (ご自宅)		創業予定 市区町村			
TEL(ご自宅)		F A X			
TEL(携帯)		E-mail			
創業 予定業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> その他()				

※ご記入いただいた個人情報は、今回の創業セミナーの運営のみに利用し、主催者で共有させていただきます。