

平成23年

9/20火 22木
27火 29木

毎回/18:30~21:00

- 会場 松本商工会館 第3会議室 (松本市中央1-23-1)
- 参加者 20名 (定員になり次第締切とさせていただきます)
- 受講料 無料
- 申込方法 裏面の申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込み下さい。

対象者

- ・事業イメージはあるが具体的にどうすべきかわからない
- ・新規創業を考えているが資金や人脈がない
- ・確実に創業したい
- ・創業に向けて具体的なアドバイスが欲しい

講師

古川 光雄 氏
 小宮山昭彦 氏 (Do Planet 代表)
 黒沢 正行 氏 (株MKコンサルティング) 他
 ※財団法人長野県中小企業振興センター登録専門家

9月20日火

カリキュラム

- ・創業体験者の体験談
- ・創業に向けての心構え

9月27日火

カリキュラム

- ・資金計画の立て方
- ・収支計画の立て方

9月22日木

カリキュラム

- ・売れるビジネスプランを考える

9月29日木

カリキュラム

- ・資金繰り表の作成と融資に向けてのポイント
- ・公的支援施策利用について

●主催/松本商工会議所

申込み
お問い合わせ

松本商工会議所
経営支援グループ

(担当/粟林)

〒390-8503 松本市中央1-23-1

TEL.0263-32-5350

FAX.0263-32-1482

URL <http://www.mcci.jp>

E-Mail soudan@po.mcci.or.jp



起業力養成

セミナー

全4回コース

9/20(火)
開講

4日間の短期集中型で創業を成功するためのノウハウを学ぶ

- ・創業に関するイロハから実現に向けての創業計画の作成まで、質の高い専門家が丁寧に指導します。
- ・セミナー終了後も創業に向けて松本商工会議所が相談を行いバックアップします。
- ・創業者に対する融資制度、家賃補助・利子補給など各種支援施策のご紹介、ご相談に応じます。
- ・参加者は創業を志す方ばかりです。同じ思いを共有することで創業の向けての意欲が高まります。

チャレンジショップチャレンジの募集が始まります。

■松本チャレンジショップとは

松本商工会議所が松本中心市街地の活性化を進めるリーディングプロジェクトとして新規創業支援や新事業の創出により中心市街地に魅力ある個店の増加を目指します。

意欲ある商業創業者の具体的で実現可能な創業計画をチャレンジショップチャレンジャーとして募集。実行委員会により評価選定してチャレンジャーを決定します。中心市街地商店街と協調した支援を行うため出店先の商店街からの推薦が応募要件になります。

チャレンジャーの創業後立ち上がり2カ年の経営支援を行い魅力ある個店の定着を図ります。

■支援内容

- ・開業届の確認後、2カ年を支援期間とします。
- ・四半期毎の経営状況報告と経営相談は必須、事業実績が無い期間は支援から外れます。
- ・経営状況の確認と経営指導確認後、四半期毎に家賃の3/10以内(月額上限8万円)と創業融資(制度資金に限る)の利子相当額の利子補給を行います。

※詳しくは事務局までお問い合わせ下さい

■応募資格

- ・中心市街地商店街に新規創業予定の方で2月頃までに中小企業信用保険法施行令第1条に規定する業種を創業予定の方。
- ・出店予定地に位置する商店街振興組合等の推薦を受けられる方。
- ・表面の「起業力養成セミナー」を受講するか、チャレンジ起業相談室にて相談を受けている方。

※詳しくは事務局までお問い合わせ下さい



中心市街地とは平成11年に市が定めた松本市中心市街地活性化基本計画に基づく地域

■募集期間

10月3日(月)～10月21日(金)

■チャレンジャーの決定

- ・11月の松本チャレンジショップ実行委員会の審査会にて決定します。
- ※チャレンジャーの募集は年2回年間3名程度を認定します。次回の募集は2月を予定していますが1回目の募集で今年度は終了する場合がございます。
- ※創業後の事業内容が計画と著しく相違する場合、公序良俗に反する場合、経営改善指導が受け入れられない場合などチャレンジショップ実行委員会の決定により支援を取り消すことがあります。(詳しくは事務局までお問い合わせ下さい)

■申込・お問い合わせ先

松本チャレンジショップ 実行委員会事務局

松本商工会議所 経営支援グループ (担当:栗林)

TEL.32-5350 FAX.32-1482 URL <http://www.mcci.jp> E-Mail soudan@po.mcci.or.jp

「起業力養成セミナー」受講申込書

必要事項を記入の上、ファックスにてお申込みください。(FAX.0263-32-1482)

フリガナ		年齢	歳
受講者氏名		性別	男 ・ 女
住所	(〒 -)	TEL	自宅: 携帯:

1. どのような業種・業態での起業を考えていますか(なるべく具体的に)

2. 起業に向けての準備状況は(該当項目に○印をつけてください)

- ①具体的に準備を進めている ②構想は持っているが具体的には動いていない
③全くの白紙 ④その他 ()