

由利本荘市商工会 創業塾

あなたの「やりたい」を応援します!!
あなたの創業をもっと輝かせるために

各回
15名
受講無料
締め切り
8月19日(金)



2日間のカリキュラム 講義形式＆ワークショップ形式で開催!
「講義動画のオンデマンド配信も実施予定」



『女性限定』

1日目

8月26日(金)

2日目

9月2日(金)

9時～17時 ※12時～13時は昼休憩

ジェンダー・レスの時代

～ビジネスへ参入するための基礎固めをしましょう!～

[講師] 阿部 浩美氏



『受講者制限なし』

1日目

8月27日(土)

2日目

9月10日(土)

9時～17時 ※12時～13時は昼休憩

事業の創り方

～夢の具現化はビジネスプランが第一歩～

[講師] 佐瀬 道則氏

会場 共に本荘由利産学共同研究センターA V研修室
由利本荘市川口字大覚182 Tel:0184-22-3488

修了認定者のメリット

- 1 業務に係るメリット 《市》創業支援補助金（補助対象経費1/2以内、50万円上限）申請の個別支援が可能です。
- 2 融資に係るメリット 《県》全カリキュラムを受講された方は「秋田県創業支援資金」の利率が1.3%→1.1%に優遇されます。

※カリキュラム8割以上受講が、修了認定要件となります。

お問合せ
お申込先

由利本荘市商工会

〒015-0872 由利本荘市瓦谷地1-4

TEL: 0184-23-8686 FAX: 0184-23-8688



カリキュラム、講師紹介、お申込詳細は、チラシ裏面
もしくは当会ホームページをご覧ください。

伴走型小規模事業者支援推進事業

8/26 金・9/2 金 9:00~17:00
(12時~13時は昼休憩)

「女性限定」

ジェンダーレスの時代

～ビジネスへ参入するための基礎固めをしましょう！～

<1日目>

- ①由利本荘の“これから”を知り、ビジネスチャンスを見出す
- ～由利本荘市商工会成長プラン～
- ②おさえておきたい一般的なビジネスのルールを把握する
- ③起業事例検討を行い、自身の売れる仕組みづくりを模索する
- ④持続可能な財務と経営ベースを検討する
- ⑤商工会職員との個別相談～創業にむけた伴走支援体制を体験～

<2日目>

- ⑥事業計画書を作成し、創業への弾みをつける
- ⑦夢を具現化した卒塾生から創業の体験談を聞く
- ⑧商工会職員との個別相談～創業にむけた伴走支援体制を体験～

トータルサポートスクール

「リード学舎」

あべひろみ

代表 阿部 浩美 氏



<保有資格>

JBIA認定シニアインキュベーションマネジャー(IM)
国家資格キャリアコンサルタント
産業カウンセラー 等

<略歴>

秋田県出身。秋田県内高校教諭を経て、平成22年に“うかる・きまる・わかる”をモットーとしたあらゆる教育支援を行う「リード学舎」を創業。県内女性初のJBIA認定シニアIMとして、国内各地での創業塾講師や若年層へのアントレプレナーシップ教育講師、海外ではJICAベトナム企業人材育成事業の講師なども務める。

独自の教育モデルの創出が認められ「秋田県女性起業家大賞」を受賞。現在は、社屋1階のコワーキングスペース「歩み場TABIJI」を開放し、生涯教育モデルの創出にも力を注いでいる。

8/27 土・9/10 土 9:00~17:00
(12時~13時は昼休憩)

「受講者制限なし」

M.Sコンサルティング

させみちのり

代表 佐瀬 道則 氏



<保有資格>

中小企業診断士

<略歴>

秋田県湯沢市生まれ。約30年間にわたり(株)北都銀行に勤務。1989年中小企業診断士資格取得と同時に中小企業診断協会秋田県支部に入会し、2009年中小企業診断士事務所(M.Sコンサルティング)を開設。個別企業とのコンサルティング契約のほか、「マーケティング」「まちづくり」「商店街活性化」「経営革新」「起業・創業」「企業再生」などを中心に活動している。

2012年(平成24年)一般社団法人秋田県中小企業診断協会設立と同時に代表理事長に就任、現在に至る。

<会場>

本荘由利産学共同研究センター AV研修室
(由利本荘市川口字大覚182 ☎ 0184-22-3488)



<オンデマンド配信予定>

受講申込みの方は、9月開始予定の講義動画を拝聴可能となります。(下記連絡先のEメール記載 必須)



受講申込書

FAX:0184-23-8688

受講申込書に必要事項をご記入の上、由利本荘市商工会宛に郵送、FAXまたは窓口でお申込みください。
商工会HP(表面「お問合せ・お申込先」の2次元バーコード)からもダウンロードできます。

※ご記入いただきました個人情報は、当セミナー運営管理のみに使用させていただきます。

※ご来場・ご参加の際は、マスク着用をお願いいたします。

申込年月日	令和4年 月 日	受講希望日 (複数受講可)	<input type="checkbox"/> 8/26、9/2 (女性限定)	<input type="checkbox"/> 8/27、9/10 (受講者制限なし)		
ふりがな		生年月日	S・H	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 性
ご氏名		現在の勤め先(業種)				<input type="checkbox"/> 女 性
ご住所	〒 一					
ご連絡先	TEL FAX	携帯電話 Eメール(必須)				
創業予定 又は 創業済業種	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> その他()					<input type="checkbox"/> 未定