

はじめての創業をサポート

# 創業応援 セミナー

創業入門を指南いたします！シニア歓迎！

夢の実現のためには、調査・計画・行動と他者への働きかけの積み重ねが必要です。

まずは自分自身を見つめ直し、進むべきプロセスを把握して、

「ゴール」への道筋を逆算しなければなりません。

本セミナーでは、創業の心構えやプロセス、成功・失敗事例の分析などから、

「起業家」への最初のステップを提供します。

基本的な知識やスキルを学ぶ入門的な内容ですので、

どなたでも気軽にご参加ください。

令和2年ー。新しい年のはじめに、新たに踏み出してみませんか？

令和2年 2月1日(土)～2日(日)

両日 9:30～16:30

受講  
無料

●対象 将来の創業を目指すサラリーマン・OL・学生  
・主婦・シニア層も含めた幅広い世代で創業  
意欲のある方

●内容 創業の心構え、事例、ビジネスチャンスの  
捉え方、事業計画・資金計画立案ほか  
気軽に参加できる入門的な内容

●受講料 無料(昼食は各自)

●定員 20名(先着/55歳以上優先)

●締切 令和2年1月27日(月)

●会場 〒017-0043 秋田県大館市有浦1丁目8-15  
大館市北地区コミュニティーセンター研修室

定員  
20名  
シニア優先

本セミナーの受講は  
雇用保険受給の  
活動実績となります。



講師 阿部 浩美 氏

トータルサポートスクールリード学舎代表

産業カウンセラー

国家資格キャリアコンサルタント

シニアインキュベーションマネージャー

詳しいお申込み方法・お申込み用紙は裏面へ！

主催 大館市高齢者活躍支援協議会・大館市

# 創業応援セミナー

## 《お申込み・お問合せ》

受講をご希望の方は、下記へご記入の上ファックスまたはご持参でお申込みいただくか、お電話にてお申込みください。

お問合せ

大館市高齢者活躍支援協議会

〒017-0897 大館市字三ノ丸13番地19

大館市役所商工課内(秋田犬会館裏)

FAX

0186-59-6109

受付時間

8:30~17:15 (土日祝日除く)

TEL

0186-59-6108

申込締切 / 令和2年1月27日

受講申込書		申込日	令和2年	月	日
名前	ふりがな	性別	男 ・ 女		
生年月日	年 月 日	年齢	歳		
住所	〒				
電話番号	(日中のご連絡先)	E-mail			
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員(派遣社員・公務員などを含む) <input type="checkbox"/> 経営者・役員、自由業、自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )				
Q1. 具体的な創業計画はお持ちですか? (1つ回答)	<input type="checkbox"/> 既に創業 <input type="checkbox"/> 創業間近 <input type="checkbox"/> 計画立案済 <input type="checkbox"/> 計画立案中 <input type="checkbox"/> 計画をこれから考える <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )				
Q2. 具体的な創業はいつ頃をお考えですか? (1つ回答)	<input type="checkbox"/> 既に創業 <input type="checkbox"/> 令和2年中 <input type="checkbox"/> 令和3年中 <input type="checkbox"/> 令和4年中 <input type="checkbox"/> 令和5年以降 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )				
Q3. 創業予定の業種はなんですか? (1つ回答)	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )				
Q4. このセミナーに期待することはなんですか? (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 具体的なビジネスプランを作成したい <input type="checkbox"/> 創業に関する全般的な知識を得たい <input type="checkbox"/> 自分の創業意欲を高めたい <input type="checkbox"/> 創業に向けたアイデアを得たい <input type="checkbox"/> 成功事例・失敗事例をいろいろ聞きたい <input type="checkbox"/> その他( )				

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、セミナー実施にのみ利用いたします。

※受講後の創業・就労状況等を確認することがありますので、ご協力くださいますようお願いいたします。