

経営のプロによる無料相談と中之島図書館の資料であなたをサポート！

令和元年度
後期

経営・起業相談会

対象：大阪府内にお住まい、あるいはお勤めされている方で

- ・ 起業、創業を検討中の方
- ・ 経営者、個人事業主の方
- ・ 会社でマネジメント職の方 など

開催日時

11月～3月

第1水曜日

① 17時50分～18時50分

② 19時00分～20時00分

第3土曜日

① 14時00分～15時00分

② 15時10分～16時10分

(各1時間)

| | | 第1水曜日 | 第3土曜日 |
|------|-----|-------|--------|
| 令和元年 | 11月 | 6日(水) | 16日(土) |
| | 12月 | 4日(水) | 21日(土) |
| 令和2年 | 1月 | 8日(水) | 18日(土) |
| | 2月 | 5日(水) | 15日(土) |
| | 3月 | 4日(水) | 21日(土) |

※原則、おひとり1回限りです。

まずはお気軽に
ご相談ください！

会場：大阪府立中之島図書館 別館 4階

「淀屋橋」「大江橋」「なにわ橋」各駅より300m



申込・内容についてのお問合せ

大阪中小企業診断士会

電話：06-6809-5592

(平日10時～17時)

FAX：06-6809-5593

(裏面が申込書になります)

メール：shikai@shindanshi-osaka.com

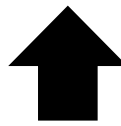
WEB：https://business.form-mailer.jp/
fms/28706359103060

※FAX・メール・WEBは24時間受付



■ 図書館資料 や 会場 についてのお問合せ：大阪府立中之島図書館 ビジネス支援課

大阪市北区中之島 1-2-10 電話 06-6203-0474(代) FAX 06-6203-4913



FAX：06-6809-5593

(大阪中小企業診断士会 宛)

令和元年度(後期) 経営・起業相談会申込書

| | | | | | |
|-----------|---|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------|
| ご希望日時 | 次の開催日、開始時刻の中からご希望の日時にチェック(✓)をつけてください。 ※申込締切は、希望日の前日 17:00 までになります。 | | | | |
| | 令和元年 11月 6日 (水) | <input type="checkbox"/> | ①17:50~18:50 | <input type="checkbox"/> | ②19:00~20:00 |
| | 11月 16日 (土) | <input type="checkbox"/> | ①14:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | ②15:10~16:10 |
| | 12月 4日 (水) | <input type="checkbox"/> | ①17:50~18:50 | <input type="checkbox"/> | ②19:00~20:00 |
| | 12月 21日 (土) | <input type="checkbox"/> | ①14:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | ②15:10~16:10 |
| | 令和2年 1月 8日 (水) | <input type="checkbox"/> | ①17:50~18:50 | <input type="checkbox"/> | ②19:00~20:00 |
| | 1月 18日 (土) | <input type="checkbox"/> | ①14:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | ②15:10~16:10 |
| | 2月 5日 (水) | <input type="checkbox"/> | ①17:50~18:50 | <input type="checkbox"/> | ②19:00~20:00 |
| | 2月 15日 (土) | <input type="checkbox"/> | ①14:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | ②15:10~16:10 |
| | 3月 4日 (水) | <input type="checkbox"/> | ①17:50~18:50 | <input type="checkbox"/> | ②19:00~20:00 |
| | 3月 21日 (土) | <input type="checkbox"/> | ①14:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | ②15:10~16:10 |
| お名前 | (フリガナ) | | | | |
| | | | | | |
| ご連絡先 | 電話 | — | FAX | — | |
| | eメールアドレス | @ | | | |
| 現在のご職業 | 自営業・会社経営・会社員・アルバイト/パート・無職・学生・その他() | | | | |
| 相談したい業種 | 製造業・卸/小売業・サービス業・建設/不動産業・医療/福祉・教育・その他() 御社名・屋号() | | | | |
| 所在地・出店予定地 | 商圏分析は、大阪府内に限らせていただきます。必要な場合はできるだけ詳細にお書きください 市・町・村 区 町・丁目 | | | | |
| ご相談分野 | (複数可) 創業全般・事業計画・資金調達・販路開拓・店舗運営・マーケティング・人材育成・事業承継・その他() | | | | |
| ご相談内容 | 内容 (事業の進捗状況など、なるべく詳しく記入してください) | | | | |
| アンケート | * 必要に応じて、事前に担当の診断士から内容確認のご連絡をしてもよろしいですか：可・否 * このチラシを入手した場所を教えてください：() | | | | |

申込書に記入された個人情報は本相談会の連絡資料としてのみ使用します。
相談会の日時決定につきましては、eメール・FAX または電話でお知らせします。