平成28年度地域ビジネス力育成強化事業

戦略的経営管理普及促進支援 公募説明会

開催要項

**1. 開催趣旨**

県連では、沖縄県からの委託を受け、本事業の対象となる経営改善に積極的に取り組む事業者の公募を行います。

今回、本事業の趣旨と公募内容について事業者に広く周知する目的で、以下の通り県内5カ所で公募説明会を開催致します。

**2. 開催日時・会場・定員**

①宮古島地区※ 日時：平成28年4月25日(月)　15:30～17:00(15:15 受付開始)

会場：宮古島商工会議所 大会議室　定員：30名

住所：〒906-0012　沖縄県宮古島市平良西里240-2

②八重山地区※ 日時：平成28年4月28日(木)　15:30～17:00(15:15 受付開始)

会場：石垣市商工会 大会議室(ホール)　定員：30名

住所：〒907-0013 沖縄県石垣市浜崎町1-1-4

③本島北部地区 日時：平成28年5月9日(月)　13:30～16:00(13:00 受付開始)

会場：名護市産業支援センター 中会議室　定員：30名

住所：名護市大中1丁目19番24

④本島南部地区 日時：平成28年5月10日(火)　13:30～16:30(13:00 受付開始)

会場：南風原町中央公民館 2F 第1、2研修室 定員：30名

住所：〒901-1113　沖縄県島尻郡南風原町字喜屋武236番地

⑤本島中部地区 日時：平成28年5月11日(水)　14:30～16:30(14:00 受付開始)

会場：北谷町商工会 大ホール　定員：50名

住所：〒904-0101 沖縄県北谷町字上勢頭837-1

**3. 開催概要**

戦略的経営管理普及促進支援の事業概要説明及び公募説明

　※八重山地区・宮古地区は「地域ビジネス力強化支援事業補助金」の説明会も行う。

**4. 参加対象者**

戦略的な経営管理手法の導入を希望する県内全域の小規模事業者及び個人事業者

**5. 申込方法**

参加申込用紙に必要事項を記入の上、事務局メールアドレス宛てにメール添付にて、お申込み下さい。

【主催団体：お問合せ窓口】

沖縄県商工会連合会 支援課

地域ビジネス力育成強化事業 戦略的経営管理普及促進支援 担当：佐藤、吉岡、本山、城間

TEL： 098-851-7646(直通)　FAX：098-859-6149

E-mail：[chiiki-strategy@oki-shokoren.or.jp](mailto:chiiki-strategy@oki-shokoren.or.jp)　URL：heetp://www.oki-shokoren.or.jp

平成28年度地域ビジネス力育成強化事業

戦略的経営管理普及促進支援 公募説明会

＜　参　加　申　込　＞

以下の記入欄に必要事項を記載の上、FAXもしくはメールにて送信して下さい。

申込締切は、各会場の開催日より2営業日前の17:00とさせて頂きます。

なお、各会場とも席数に限りがありますので、ご了承の上、ご参加頂ければと思います。

**参　加　申　込　書**

**沖縄県商工会連合会**

**地域ビジネス力育成強化事業戦略的経営管理普及促進　担当(佐藤)宛**

**FAX：098-859-6149　E-mail：**[**chiiki-strategy@oki-shokoren.or.jp**](mailto:chiiki-strategy@oki-shokoren.or.jp)

希望の参加会場に✓をつけて下さい。

　□　宮古島地区 日時：平成28年4月25日(月)　15:30～17:00(15:15 受付開始)

会場：宮古島商工会議所 大会議室　定員：30名

住所：〒906-0012　沖縄県宮古島市平良西里240-2

□　八重山地区 日時：平成28年4月28日(木)　15:30～17:00(15:15 受付開始)

会場：石垣市商工会 大会議室(ホール)　定員：30名

住所：〒907-0013 沖縄県石垣市浜崎町1-1-4

□　本島北部地区 日時：平成28年5月9日(月)　13:30～16:00(13:00 受付開始)

会場：名護市産業支援センター 中会議室　定員：30名

住所：名護市大中1丁目19番24　定員：

□　本島南部地区 日時：平成28年5月10日(火)　13:30～16:30(13:00 受付開始)

会場：南風原町中央公民館 2F 第1、2研修室 定員：30名

住所：〒901-1113　沖縄県島尻郡南風原町字喜屋武236番地

□　本島中部地区 日時：平成28年5月11日(水)　14:30～16:30(14:00 受付開始)

会場：北谷町商工会 大ホール　定員：50名

住所：〒904-0101 沖縄県北谷町字上勢頭837-1

**参加希望者情報記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者① | (所属・役職)　　　　　　　　　　　　　(氏名) |
| 参加者② | (所属・役職)　　　　　　　　　　　　　(氏名) |
| 参加者③ | (所属・役職)　　　　　　　　　　　　　(氏名) |
| 緊急連絡先 | (電話)　　　　　　　　　　　　　　　　(E-mail) |

<緊急連絡先について> 申込み済でも、席数の都合上、人数調整させて頂く場合があります。

<個人情報の取扱について> ご記入頂いた個人情報は、本事業のみに利用し、適切に管理致します。