

2021年度
起業への夢をカタチに!

日光創業スクール

受講生募集中
(ウェブ申込はこちら)



起業したいけど何から始めればいいの?
どれくらい資金が必要?
同じように起業を夢見る仲間が欲しい!

創業スクールを通じて、あなたの思い描く夢をビジネスプランにまとめてみませんか?
夢を夢で終わらせないため、今こそ一歩前に踏み出しましょう!

「いつかは起業したい・・・」そう考えつつも夢への一歩を踏み出せない方々のため、経営の基本から実践まで学べる総合的なカリキュラムをご用意しています。講師は国家資格を持つ経営コンサルタントをはじめ、各分野の専門家が担当します。なお、基準を満たし卒業した方は、登録免許税の軽減や創業関連保証の拡大支援を受けることが可能となります。

- ★日程:11/7(日)~12/7(火) ※裏面のカリキュラムをご確認ください。
- ★会場:日光商工会議所日光事務所 ※12/7のみ今市事務所
- ★定員:定員20名(お申込みが9名以下の場合開催中止となりますのでご了承ください)
- ★対象者:新たに創業を予定している方、起業に関心のある方、創業間もない方
- ★受講料:8,000円(税込) ※スクール終了後も活用できる専用テキスト代込
- ★申込方法:QRコードからウェブ申込していただくか、下記の各事務所に申込書を郵送・持参・FAXにてお申込み下さい。
- ★申込締切:令和3年10月21(木)

主催:日光商工会議所、(公社)鹿沼日光法人会日光支部 共催:日光市

【今市事務所】日光市平ヶ崎200-1

TEL:30-1171 FAX:30-1172

【日光事務所】日光市宝殿66-1

TEL:50-1171 FAX:50-1172

【鬼怒川事務所】日光市鬼怒川温泉大原1406-1

TEL:70-1171 FAX:70-1172

起業への夢をカタチに！

日光創業スクール

| 日程 | 開催時間 | No. | カリキュラム | 講師 |
|------------|-------------------------|-----|---|---|
| 11月7日 (日) | 9:00～12:00 (途中休憩あり) | ① | 「創業にあたっての心構え、知っておきたい知識」 ～経営者の心構え、ビジネスの覚悟を知る！～ | 株式会社H. A. L コンサルタント 池田 孝行 |
| | 13:00～17:00 (途中休憩あり) | ② | 「ビジネスプラン(経営計画)の重要性」 ～ビジネスプランがすべてを決める～ 「ビジネスプランを考える①」 ～事業コンセプトと計画作成の流れを学ぼう～ | |
| 11月14日 (日) | 9:00～12:00 (途中休憩あり) | ③ | 「マーケティングとは何か 売れる仕組みを考えよう」 ～売れる商品には理由がある～ | 株式会社H. A. L コンサルタント 池田 孝行 |
| | 13:00～17:00 (途中休憩あり) | ④ | 「数値計画と資金計画①」 ～どんぶり勘定は失敗の元～ ～収支計画と資金計画の考え方～ | |
| 11月21日 (日) | 9:00～12:00 (途中休憩あり) | ⑤ | 「創業にあたって補助金を活用しよう」 「創業に伴う融資のポイント」 「事業引継ぎを活用しての創業方法」 「人材活用のポイントと労務管理」 | 日光市役所 日本政策金融公庫 栃木県信用保証協会 栃木県事業引継ぎ支援センター 全国労働保険事務組合連合会栃木支部 |
| 11月28日 (日) | 9:00～12:00 (途中休憩あり) | ⑦ | 「数値計画と資金計画②」 ～資金繰り、資金調達の重要性～ 「創業に必要な手続き」 ～会計と税務の基礎知識～ ～事業開始の手続き～ | 株式会社H. A. L コンサルタント 池田 孝行 |
| | 13:00～17:00 (途中休憩あり) | ⑧ | 「ビジネスプランを考える②」 ～ビジネスプランの仕上げと今後のアクションプラン～ | |
| 12月7日 (火) | 17:00～21:00 於：今市事務所 | ⑨ | 創業個別相談会 ※予約制。お一人当たり1時間 | 中小企業診断士 島田 忠彦 |

受講申込書

(注意事項に同意いただき、記入した申込書をFAX・窓口・郵送にてお申込み下さい)

(注 意 事 項)

- ①当スクールにおいては最小実施人数を設けております。参加申込者が10名に達しない場合、開催が中止となります。
- ②いかなる場合も、一度受領した受講料をお戻しすることはできませんのでご了承ください。
- ③新型コロナウイルスの感染拡大の状況により、開催方法の変更 (WEB受講等)、または開催を中止する場合がございます。
- ④申込情報は本スクールのために利用する他、今後のセミナー情報 (関連情報含む) の提供のために利用することがございます。
- ⑤本スクールへの反社会的勢力の参加はお断りいたします。

| | | | |
|--------------|---|------|-------|
| 氏 名 | (フリガナ) | 性別 | 男 ・ 女 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電 話 番 号 | (日中連絡のつく番号をお書きください) | | |
| メー ル ア ド レ ス | | | |
| ご 職 業 | <input type="checkbox"/> 会社員(公務員等含む) <input type="checkbox"/> 会社経営・自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 創 業 希 望 業 種 | <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 創 業 予 定 | <input type="checkbox"/> 有 (年 月頃) <input type="checkbox"/> 無 | | |