

平成28(2016)年度

女性優先

# 起業家無料相談会

\*\*\*\*\*

これから起業したいと考えている方、起業して5年以内の経営者  
(個人事業主、株式会社・有限会社やNPO等法人組織)

説得力のある事業計画書の書き方は？

登記の手続きをスムーズに進めるには？

販売方法や

店舗立地の探し方は？

資金調達方法は？

手持ち資金だけで大丈夫？

あなたのご相談に、  
私たち女性の  
中小企業診断士、  
税理士が  
お答えします！



## ご相談日

■キャンセルの際は  
必ず3日前までに  
ご連絡ください。

■保育あり(要予約)  
※1歳～就学前まで  
予約締切：相談予約日の3日前  
保育料：350円/1人  
保育持物：飲み物、おむつ、  
おやつ、着替え、ハンドタオル、  
ビニール袋 ※全てに記名



■会場：すくらむ21  
〒213-0001  
川崎市高津区溝口2-20-1

お問合せ  
申込先  
裏面参照

お申込みは電話、FAX、HPで。  
随時募集中です。  
相談日の空き状況の確認は  
お電話でお問合せ下さい。

☎044-813-0808

| 相談日                         | 相談時間        | 相談枠     |        |
|-----------------------------|-------------|---------|--------|
|                             |             | 中小企業診断士 | 税理士    |
| 平成28(2016)年<br>5月28日<br>(土) | 13:00~13:45 | 飯塚 恵美氏  | 加藤 幸子氏 |
|                             | 14:00~14:45 |         |        |
|                             | 15:00~15:45 |         |        |
|                             | 16:00~16:45 |         |        |
| 7月30日<br>(土)                | 13:00~13:45 | 上野可南子氏  | 渡邊礼子氏  |
|                             | 14:00~14:45 |         |        |
|                             | 15:00~15:45 |         |        |
|                             | 16:00~16:45 |         |        |
| 9月24日<br>(土)                | 13:00~13:45 | 近藤有希子氏  | 加藤 幸子氏 |
|                             | 14:00~14:45 |         |        |
|                             | 15:00~15:45 |         |        |
|                             | 16:00~16:45 |         |        |
| 11月5日<br>(土)                | 13:00~13:45 | 上野可南子氏  | 足立めぐみ氏 |
|                             | 14:00~14:45 |         |        |
|                             | 15:00~15:45 |         |        |
|                             | 16:00~16:45 |         |        |
| 平成29(2017)年<br>1月21日<br>(土) | 13:00~13:45 | 近藤有希子氏  | 加藤 幸子氏 |
|                             | 14:00~14:45 |         |        |
|                             | 15:00~15:45 |         |        |
|                             | 16:00~16:45 |         |        |

主催：川崎市男女共同参画センター(愛称：すくらむ 21) 協力：川崎市産業振興財団

# 参加申込用紙

FAX でお申込みの方は、下記項目に記入の上送信して下さい。

※すくらむ 21 からの確認の連絡が取れ次第、受付完了となります。

※FAX お申込後 3 日以上すくらむ 21 からの連絡がない場合は、お手数ですが再度ご連絡下さい。



**FAX : 044-813-0864** (FAX 受付時間: 9:00~21:30)

|                |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
|----------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 講座名            | 起業家無料相談会(女性優先)                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| ふりがな<br>氏 名    |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         | 電話番号   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| 年 代            | ※例) 30 代                             |                                                                                                                                                                                                                                                         | 居住区    | 市内(          区)・市外(          )                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| ご希望<br>相談枠     | 第 1 希望                               | 日付:          月          日<br>ご希望の時間帯をチェックして下さい。<br>時間: <input type="checkbox"/> 13:00~13:45<br><input type="checkbox"/> 14:00~14:45<br><input type="checkbox"/> 15:00~15:45<br><input type="checkbox"/> 16:00~16:45<br>ご希望の方に○をつけて下さい。<br>相談: 診断士 ・ 税理士 | 第 2 希望 | 日付:          月          日<br>ご希望の時間帯をチェックして下さい。<br>時間: <input type="checkbox"/> 13:00~13:45<br><input type="checkbox"/> 14:00~14:45<br><input type="checkbox"/> 15:00~15:45<br><input type="checkbox"/> 16:00~16:45<br>ご希望の方に○をつけて下さい。<br>相談: 診断士 ・ 税理士 |                       |
|                | 希望業種                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         |        | 起業予定時期                                                                                                                                                                                                                                                  | H    年    月(起業済 ・ 予定) |
| 相談内容           | 相談したい内容、情報提供してほしい内容を箇条書きで具体的にご記入下さい。 |                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| 保育希望           | あり ・ なし                              | 保育児名<br>(ひらがなで)                                                                                                                                                                                                                                         |        | 保育児<br>年齢                                                                                                                                                                                                                                               | 歳          ヶ月         |
| 本講座をどこで知りましたか？ | ※例) 高津市民館のチラシ                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |

【すくらむ 21 個人情報保護方針】すくらむ 21 では、皆さまからお預かりする個人情報に関して、お申込みの講座運営およびそれに関わるご連絡以外の目的には使用しません。また、個人情報を無断で第三者に提供することはございません。

## 主催・お問合せ・申込先

### 川崎市男女共同参画センター

(愛称: すくらむ21)

〒213-0001

川崎市高津区溝口 2-20-1

TEL : 044-813-0808

FAX : 044-813-0864

携帯電話やスマートフォンで  
ホームページから講座をお  
申込みする場合はこちらの  
QR コードを読み取ってアクセ  
スください。



すくらむ 21

検索

## 会場までのアクセス

