

事業計画書

作成セミナー

受講料無料

人口減少や人手不足が進む中、地域経済の活性化には新たな雇用創出や事業拡大、創業の促進が重要となっています。本セミナーでは、「特定有人国境離島地域社会維持推進交付金(雇用機会拡充支援事業)」の活用を検討されている事業者や創業予定者を対象に、制度の概要や採択につながる事業計画書作成のポイントを分かりやすく解説します。創業や事業拡大に向けた第一歩として、ぜひご参加ください。

事業目的

五島市では、人口減少や少子高齢化の進行に加え、中東情勢による物価高騰や深刻な人手不足により、地域経済を取り巻く環境が厳しさを増しています。地域の持続的な発展を図るためには、新たな雇用の創出や事業拡大、創業の促進による地域産業の活性化が重要な課題となっています。本セミナーは、「特定有人国境離島地域社会維持推進交付金(雇用機会拡充支援事業)」の活用を希望する事業者や創業予定者を対象に、採択につながる実践的な事業計画書の作成方法を学ぶ機会を提供するものです。事業計画策定能力の向上と補助制度の有効活用を促進し、新たな雇用機会の創出、事業者の経営基盤強化及び地域経済の活性化に資することを目的とします。

対象

五島市内小規模、中小企業者 ※五島市HPより抜粋

- 五島市内において創業する方(事業を承継する方を含む)
- 五島市内の事業所において事業拡大を行う方
- 主として五島市内の商品、サービス等の販売を目的として五島市以外の地域において創業する方

日時

令和8年**6月27日(土)** 13:00~16:00

会場

福江商工会議所2階 第3会議室

定員

20名(定員になり次第締切)

講師

豊照中小企業診断士事務所

代表 **今村 大治** 氏

中小企業診断士、
特定社会保険労務士、一級建築士



セミナー内容

- 雇用機会拡充支援事業補助金とは
- 補助金の内容
- 応募手続き
- 採択のポイント
- 提出書類の作成方法

主催：福江商工会議所・中小企業相談所

五島市末広町8-4 TEL 0959-72-3108

協力：五島市産業振興部 商工雇用政策課

申込方法

裏面の受講申込書に記入して
FAXかメールにて
お申込みください。

特定有人国境離島地域社会維持推進交付金雇用拡充事業第2回公募要領より

雇用機会拡充事業の趣旨への合致

- (ア) 島外の需要を取り込み、島内の経済及び雇用を拡大させる事業であること(代表的な例:島を代表する产品及び観光のブランド化、販路拡大、付加価値向上、流通効率化を図るものなど、主に島外の顧客を対象にして商品又はサービスを提供するもの)
- (イ) 離島であることによって生じている島内の生活や産業にとって必要不可欠な商品又はサービスの提供を受けることに関する条件不利性を改善する事業(本基準に該当することを「選定基準イ説明資料書」により説明していただく必要があります。)
- (ウ) 五島市以外の地域から事業所を移転して行う事業、五島市以外の地域から移住して創業する事業など、島への転入者数の増加に直接的に効果があることが明確な事業であること
- (エ) 島外から人材を一元的に募集・確保して島内で不足する働き手として活用したり、業種ごとの繁忙期に応じてマルチワーカーとして働けるような環境を創出したりする等、島内に働き手を呼び込み、又は安定的な雇用を創出する効果があるもの
- (オ) 宿泊施設、飲食店等において、施設の多言語対応、無料公衆無線 LAN (Wi-Fi) 整備、外国人向けメニュー開発を行うなど、訪日外国人旅行者の受入環境整備を伴う事業

《留意事項》

事業の採択に当たっては上記の審査基準に加え、雇用機会拡充事業の趣旨に合致しない以下のような事業については採択しないこととしておりますので、申請に当たってはご注意ください。

- (ア) これまでの事業で支出していた経費の肩代わり、単なる老朽化設備・施設の更新・改修費、元々採用が予定されていた者の人件費など、創業・事業拡大と支出経費の因果関係が明確に説明できない経費が計上されている事業
- (イ) 島内の同業他社との差別化を図ることが難しい商品又はサービスに係る事業であって、その者のみを支援すると同業他社との競争関係を歪めかねないもの
- (ウ) 短期的な需要や官公需を当て込んだ事業
- (エ) どのように対価を得て事業を営むか不明確な事業、行政からの補助金、助成金、業務委託等によって業務を行う事業
- (オ) 他の補助金で実施した方が明らかに適切であると思われる事業

FAX▶0959-74-1588または

E-mail▶fukuecci@fukue-cci.orgにてお申込みください。

福江商工会議所・中小企業相談所 担当:野口・平野

事業計画書作成セミナー(6月27日)受講申込書

事業所名		TEL	
所在地	〒	FAX	
E-mail			
受講者名		生年月日	(昭・平) 年 月 日生 歳
受講者名		生年月日	(昭・平) 年 月 日生 歳

*定員超過の場合受講できませんので、あらかじめご了承ください。*ご記入いただいた個人情報は、セミナー運営以外の目的で使用することはありません。