

NICO カフェ（無料個別相談会）11月開催

（公財）にいがた産業創造機構（NICO）では、創業や新技術・新商品開発、新分野進出、経営革新、販路開拓など、新たな取組に挑戦する県内中小企業を応援しています。

県内各地で企業さんからの相談をお受けする出張相談会「NICOカフェ」を開催中です。相談は無料です。是非ご利用ください。

■日時/会場/申込締切 相談無料！

地域	開催日	時間	会場	開催区分				申込締切
				個別相談	よろず	事業承継	その他	
県北	30日（水）	13:00~16:00	村上商工会議所 第二研修室 （村上市小町4-10）	○	○	○	-	11月25日
阿賀北	22日（火）	13:00~16:00	五泉商工会議所 （五泉市郷屋川11-2-9）	-	-	-	広報 相談会	11月16日
	29日（火）	13:30~16:00	村松商工会 （五泉市村松乙245）	○	○	○	-	11月24日
魚沼	2日（水）	13:40~16:10	魚沼市堀之内体育館内 （魚沼市堀之内130）	○	○	○	-	10月28日
	16日（水）	13:00~16:00	南魚沼地域振興局 第3会議室 （南魚沼市六日町960）	○	○	○	-	11月11日
	24日（木）	13:00~16:00	十日町商工会議所 （十日町市駅通り17番地）	○	○	○	-	11月18日
長岡	8日（火）	13:30~16:50		○	○	○	-	11月1日
	17日（木）	11:00~15:00	NICOテクノプラザ （長岡市新産4-1-9）	-	-	-	くら た デ イ	11月11日
	29日（火）	13:30~16:50		○	○	○	-	11月22日
柏崎	16日（水）	13:00~16:00	柏崎商工会議所 （柏崎市東本町1-2-16E-Ⅱ 5階）	○	○	○	-	11月11日
上越	10日（木）	13:00~16:00	上越ものづくり振興センター （上越市土橋1914-3 上越市市民プラザ2階）	○	○	-	-	11月4日
	24日（木）	13:00~16:00		○	○	-	-	11月18日
佐渡	7日（月）	13:00~16:00	佐渡中央会館 生活相談室 （佐渡市河原田本町394）	○	○	○	-	10月31日
	25日（金）	13:00~16:00	あいぼーと佐渡 会議室 （佐渡市両津夷384-11）	○	○	○	-	11月21日

【個別相談】	創業や新技術・新商品開発、新分野進出、販路開拓などの相談（対応：NICO 職員）
【よろず】	売上拡大、経営改善、資金繰り等、経営上のあらゆるお悩みに関する相談 （対応：よろず支援拠点専門コーディネーター）
【事業承継】	事業譲渡等の事業承継全般（親族内承継、第三者承継等）についての相談 （対応：新潟県事業引継ぎ支援センター専門職員）
【くらたデイ】	創業や既存事業の見直し、アイデアの事業化、構築、展開などに関する相談 （対応：NICO アドバイザー くらた まなぶ氏） 詳しくはこちら http://www.nico.or.jp/service/10503/
【広報相談会】	企業の広報・コミュニケーション活動に関する相談 （対応：NICO アドバイザー 今尾昌子氏） 詳しくはこちら https://www.nico.or.jp/service/10010/

- 相談時間 各社 60 分程度（※上記時間内でご希望をお聞きし、調整させていただきます。）
- 申込方法 裏面「申込書」に必要事項をご記入の上、FAX又はE-mailでお申し込みください。
- 問合せ先 〒950-0078 新潟市中央区万代島 5-1「万代島ビル」9F
公益財団法人にいがた産業創造機構（NICO） 企画・総務グループ 企画チーム
TEL：025-246-0038 FAX：025-246-0030

申込方法 下段の申込書に必要事項をご記入の上、FAX 又は電子メールで送信してください。

N I C O カ フ ェ (1 1 月) 申 込 書			
公益財団法人にいがた産業創造機構 企画チーム宛て FAX : 025-246-0030 (E-mail : info@nico.or.jp)			
利用区分	<input type="checkbox"/> 個別相談 <input type="checkbox"/> よろず <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> くらたデイ <input type="checkbox"/> 広報相談会 ※いずれかにチェック☑を入れてください。		
利用地域	<input type="checkbox"/> 県北 <input type="checkbox"/> 阿賀北 <input type="checkbox"/> 魚沼 <input type="checkbox"/> 長岡 <input type="checkbox"/> 柏崎 <input type="checkbox"/> 上越 <input type="checkbox"/> 佐渡 ※いずれかにチェック☑を入れてください。		
希望日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会社名・個人名		業種	
相談者氏名		所属・役職	
住所			
TEL		FAX	
電子メール			
HP			
日ごろの業務内容について			
今回の相談内容について (できるだけ詳細に)			
この相談会を何で知りましたか？(該当するものにチェック☑を入れてください)			
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> 県内企業さんからの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※申込状況により相談時間を調整させていただく場合があります。(事前にご連絡します。)