

「平成 30 年 7 月豪雨による被災商店街の復興に向けた情報・ノウハウ提供事業」

申込書

申込日 平成 年 月 日

申込者 (商店街・支援機関等 の名称)	
申込者の所在地	〒 ー
代表者役職 氏名	役職: 氏名: (フリガナ) 印
電話・FAX	電話: FAX:
窓口ご担当者 連絡先 (資料送付先)	住所: 〒 ー 氏名: (フリガナ) 所属・役職: 電話: FAX: メールアドレス:

開催希望日時	第 1 希望 平成 年 月 日 時～ 時 (2 時間)		
	第 2 希望 平成 年 月 日 時～ 時 (2 時間)		
	第 3 希望 平成 年 月 日 時～ 時 (2 時間)		
※開催希望日の 14 日前までにお申込みください。			
開催希望会場名 など	会場名: _____	参加予定 人数	名
	最寄駅: _____ 線 _____ 駅		
プロジェクターやスクリーンの有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		レジュメ 部数	部

- * 実施のご連絡の後、支援センターから復興経験者を派遣します。
- * 開催にあたり参加者の募集と会場の準備にご協力ください。
- * 実施当日、アンケートの実施および、研修風景の記録撮影(写真)にご協力ください。
- * 支援センターで講師謝金、講師旅費を負担いたします。会場費、その他の費用は申込者の自己負担になります(特別な事情がある場合には会場費についても支援センターで負担します。)

※必ず次ページの「被災前の商店街の概要について」及び

「商店街の被災状況について」にご記入の上、お申込みください。

今後の支援事業の参考とさせていただくため、下記の記入にご協力ください。

1.被災前の商店街の概要について

商店街名	加盟店舗数	店舗
空き店舗数	店舗	延長 m
主な来街者属性 (○を付けてください。複数可) 1 高齢者 2 主婦 3 ファミリー 4 若者 5 観光客 6 その他	来街者交通手段 (○を付けてください。複数可) 1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 自家用車 5 鉄道 6 その他	
業種構成の特徴 (生鮮三品、衣料品、その他小売、飲食店、サービスなどのおよその割合)		

2.商店街の被災状況について

アーケードや街路灯などハード面の被害、来街者の変化(来街の範囲、来街者数)、商店の営業状況、業種構成の変化等についてお書きください。

〈申込先〉 *FAX、メール、郵送のいずれかでご提出ください。

株式会社 全国商店街支援センター

「平成30年7月豪雨による被災商店街の復興に向けた情報・ノウハウ提供事業」担当

〒104-0043 東京都中央区湊1-6-11 ACN八丁堀ビル4階

TEL:03-6228-3061

FAX:03-6228-3062

MAIL: yousei-s@syoutengai-shien.com