

報道発表資料の配付日時 4月28日(火) 15時00分

発表項目 (行事名)	新型コロナウイルス感染症対策経営支援センターの開設について		
記者レクチャー のお知らせ	(実施日時)	発表者	
		発表場所	
概要	<p>新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、経営に大きな影響を受けている中小・小規模企業に対し、各種支援策について無料で相談を受け付け、依頼に応じて専門家を企業に派遣する事業を開始します。この取組は、道が一般社団法人中小企業診断協会北海道に委託し、実施するものです。</p> <p>○事業開始など</p> <p>(1) 日時 令和2年4月30日(木) 13時30分</p> <p>(2) 場所 新型コロナウイルス感染症対策経営支援センター (一般社団法人中小企業診断協会北海道内) 札幌市中央区北4条西6丁目毎日札幌会館4階 電話：011-241-8556 担当：大澤</p>		
参考			

報道(取材)に当たってのお願い	広く事業の周知・PRをしたいと考えておりますので、積極的な報道をお願いいたします。		
他のクラブとの関係	同時配付	(場所)	
	同時レク		

担当 (連絡先)	経済部地域経済局中小企業課(担当者:課長補佐 栗林 覚) TEL ダイヤルイン 011-204-5331 内線 26-204		
-------------	--	--	--

新型コロナウイルス感染症で影響を受けた
中小企業・小規模企業の皆さまへ派遣費用
無料

専門家派遣のご案内

北海道の委託を受け、新型コロナウイルス感染症により、経営に影響を受けている中小企業・小規模企業の皆さまを対象として、無料で専門家を派遣します。資金繰り、雇用環境、助成金・給付金など、各々の課題に応じた専門家を派遣し、オーダーメイド型の助言・指導を行うことにより、継続的な事業活動を支援します。

課題に合わせたオーダーメイド型の助言・指導



支援対象者等

新型コロナウイルス感染症により経営に影響を受けている道内中小企業・小規模企業の皆さまに対して、専門家を2回程度派遣します。



派遣内容

資金繰り、雇用環境、助成金・給付金などに関するアドバイスを行います。



派遣専門家

中小企業診断士、弁護士、公認会計士、税理士、行政書士、店舗コンサル、社会保険労務士等を派遣します。

申込方法

次の方法で申込みください。内容を確認後、担当者から折り返し連絡いたします。

Web申込み

<https://www.shindan-hkd.org/corona/>

URLまたは右のQRコードからお申し込みください。



FAX申込み

FAX : 011-231-1388

裏面の申込書に記入の上、FAXにて送信ください。

電話申込み

TEL : 011-241-8556

相談ダイヤルに電話いただき申込みください。

専門家常駐
受付時間 [月~金] 13:30~16:30



専門家派遣依頼

FAX : 011-231-1388

事業者名 例) 株式会社●●●●			
ご連絡先	職・氏名		
	電話番号 - -	FAX番号 - -	メールアドレス @
住所			
業種 ※当てはまるものをお選びください。 <input type="checkbox"/> 農業、林業、漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 専門・技術サービス業、広告業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業(洗濯・理容・美容業・浴場業等) <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> サービス業(廃棄物処理業・自動車整備業・機械等修理業・労働者派遣業等) <input type="checkbox"/> 上記以外 []			
事業概要 ※主力事業(商品)、売上規模、従業員規模、業務概況、設立年度、資本金などを簡潔にお書きください。			
新型コロナウイルス感染症による影響状況 ※売上の落ち込み程度(前年同月比)、来店人数減、就業状況、当面の事業の見通し等についてお書きください。			
相談項目【複数選択可】 ※ご希望の相談内容に当てはまるものをお選びください。 <input type="checkbox"/> 資金繰り・財務指導 <input type="checkbox"/> 補助金・助成金・給付金制度 <input type="checkbox"/> 販路開拓・販売促進 <input type="checkbox"/> 生産性向上 <input type="checkbox"/> IT・テレワーク <input type="checkbox"/> 雇用関連 <input type="checkbox"/> 各種猶予制度 <input type="checkbox"/> BCP(事業継続計画) <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> その他 []			
相談内容 ※上記でご選択頂いた「優先順位」並びに「項目毎の具体的内容」をご記入ください。			
初回面談時期 ※いつ頃ご面談を希望かお選びください。(専門家派遣は1回3時間×2回を予定しております。) <input type="checkbox"/> できるだけ早期に <input type="checkbox"/> 概ね2週間以内を希望 <input type="checkbox"/> 概ね1か月以内を希望			
その他ご要望			