

# < 令和 6 年度 > 第3回 経営・労務 個別相談会

※裏面にてお申込み下さい

日時

令和6年10月16日(水) 13:00～16:00

※申込〆切：10月11日(金)

定員

限定3組(申込順)

※相談時間：1時間単位

相談  
無料

場所

関市西商工会 本所

関市武芸川町八幡1443-4  
☎0575-46-3631

例えば  
こんな  
相談

- ・労務管理等にお悩みの方
- ・U・Iターン等、起業をしたい方
- ・経営計画の策定や各種補助事業について相談したい方
- ・自社の経営分析をしたい 等々

※次回出張窓口(関市西商工会) 相談会 開催予定：令和6年12月18日(水)

講師

プロフィール



1988年11月：関市生まれ。  
2011年 3月：大学卒。  
2011年 7月：岐阜県商工会連合会  
2012年 : 社会保険労務士取得  
2016年 : 中小企業診断士取得  
2020年 7月：個人事務所開業。現在に至る。

服部社会保険労務士・中小企業診断士事務所 所長

服部先生は社会保険労務士・中小企業診断士の資格を有し、多年にわたり当商工会での経営・労務相談等に携わっていただいています。当地区の経済面等に精通しており、岐阜県内を中心に活躍され実績・経験も豊富です。

服部 司 先生 中小企業診断士  
社会保険労務士

**FAX番号 : 0575-46-3890**

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 会社名                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |
| 業 種                                     | <input type="checkbox"/> 小売・卸売<br><input type="checkbox"/> 建設・建築<br><input type="checkbox"/> 金融・保険                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> サービス<br><input type="checkbox"/> 農林水産<br><input type="checkbox"/> 行政団体 | <input type="checkbox"/> 飲食・宿泊<br><input type="checkbox"/> 情報通信<br><input type="checkbox"/> 医療福祉 | <input type="checkbox"/> 製造<br><input type="checkbox"/> 非営利団体<br><input type="checkbox"/> その他 |
| 氏 名                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 | その他（ ）名                                                                                          |                                                                                               |
| 所属／役職                                   | ／                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |
| 連絡先                                     | 住所 〒                      -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |
|                                         | 電話（                      ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FAX（                      ）                                                                     |                                                                                                  |                                                                                               |
|                                         | メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |
| 相談希望時間<br><small>※先着順とさせていただきます</small> | ※ご希望される時間帯を順位でご記入下さい。<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 13：00 ～ 14：00<br/> <input type="checkbox"/> 14：00 ～ 15：00<br/> <input type="checkbox"/> 15：00 ～ 16：00         </div> <div>           記入例<br/> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">2</div> 13：00～14：00<br/> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> 14：00～15：00<br/> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">3</div> 15：00～16：00         </div> </div> |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |
| 相談内容をご記入ください。                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                               |