

参加ご希望の方は、下記申込書をご記入の上、
FAXまたはメール添付にてお申込みください。

申込先 (株)全国商店街支援センター「商店街フォーラム」係
FAX 03-6228-3062
メール forum@syoutengai-shien.com
締切 定員になり次第、締め切らせていただきます。

申 込 書

★取組み事例及びゲストについてご記入ください。

1. 興味のある事例を1つ選びチェックしてください。 2. 1. で選んだ事例について聞きたいことに○をつけてください。
ゲストの主な取組み事例 (いくつでも)

おでかけリハビリ (松田悌一氏)

買い物の場でリハビリテーション。高齢者・要支援者など、介護の必要な方を中心に「買い物・食事・レクリエーション」を組み合わせ、楽しみながら元気になってもらう。

大子デパート (笠井英雄氏)

大子町は資源の宝庫。そんな魅力を商店街に凝縮し、『レトロな雰囲気』の中で買い物を楽しみワクワクドキドキの空間をつくる。

商店街のパトロール隊 (本杉 香氏)

自分たちの街は自分たちで守る！
商店街の組合員による防犯パトロール隊「明大前ピースメーカーズ」が街の安心・安全を担う。

ドッキリヤミ市場 (石原孝一氏)

店が営業を終えた夜の時間帯に行うイベント。
フリーマーケットや音楽、ダンス、パフォーマンスなどの出演者は一晩に100名以上。夜の街区がパーティー会場のように賑やかになります。

- ① 取組みのアイデアのヒント・きっかけ
② 難しかったこと・うまくいかなかったこと
③ 嬉しかったこと・エピソード
④ 取組みをして変わったこと
⑤ どんな協力があった？
⑥ これからどうしていきたい？
その他 ()

3. 特定のゲストに聞きたいことがあればご記入ください。(自由記入)

- ① () 氏に聞きたい
()
② () 氏に聞きたい
()

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------|----|
| 参 加 者 | ①参加者 氏名 | ふりがな | | |
| | ②連絡先 | 〒 | | |
| | | TEL | メール | @ |
| | ③所属 | 会社名 団体名 | 所属部署 | 役職 |
| ●該当する箇所にチェックをお願いします。 | | | | |
| 性別・・・ <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 所属・・・ <input type="checkbox"/> 商店街(組合員・商店主等) <input type="checkbox"/> まちづくり会社・まちづくり団体 | | | | |
| 年代・・・ <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 中小企業団体(商工会議所・商工会等) <input type="checkbox"/> 行政 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 <input type="checkbox"/> 大学関係者・学生 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| ④今後、商店街支援情報の送付を希望しますか？ (メールマガジン等) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | | |

※本申込書は、1名様につき1枚記入してください。(コピーもご利用できます)
※ご記入いただいた個人情報は株式会社全国商店街支援センターの事業目的の範囲外には使用いたしません。

お問い合わせ

(株)全国商店街支援センター 03-6228-3061
(受付: 9:30 ~ 17:30)