

令和7年4月28日

お客様各位

「中小企業等向け支援施策説明会」開催について

空知信用金庫は岩見沢市との共催で、経済産業省が中小・小規模事業者向けに措置している支援施策や、事業承継を早期に検討することの重要性等について、担当者や専門家がわかりやすく解説する「中小企業等向け支援施策説明会」をオンラインにて開催いたします。

記

1. 開催概要

- 【日時】 令和7年5月20日（火）14：00～15：40
- 【参加費】 無料（要事前申込）
- 【開催方法】 Cisco Webex 社の「Webex Meetings」機能を利用した web セミナー
- 【定員】 50名
- 【対象】 補助金や事業承継等にご関心のある事業者など

2. セミナー内容

- 【説明者】 経済産業省北海道経済産業局 各担当者
北海道事業承継・引継ぎ支援センター 承継コーディネーター 糀屋 剛 氏
- 【内容】 (北海道経済産業局)
省力化投資補助金、新事業進出補助金、事業承継・M&A 補助金 等
(北海道事業承継・引継ぎ支援センター)
事業承継の基礎情報、早期に事業承継を検討することの重要性 等

3. 申込方法

リーフレットの参加申込書に必要事項を記入の上、以下の申込先まで FAX 又は E-mail、または空知信用金庫各支店にてお申込みください。

申込期限：5月16日（金）

4. 主催・共催・後援

- 【主催】 空知信用金庫
- 【共催】 岩見沢市
- 【後援】 岩見沢商工会議所

以上

《本件に関するお問い合わせ先》

空知信用金庫 地域支援部 永井、門田

TEL：0126-22-1171 E-mail: shien@sorachi.shinkin.jp

「中小企業等向け支援施策説明会」

～省力化や新分野展開等の支援施策、事業承継啓発に関する紹介～

省力化や新分野展開等の取組みに資する経済産業省の支援策

「省力化投資補助金」「新事業進出補助金」「事業承継・M&A補助金」等

について、最新情報などを北海道経済産業局の担当者がわかりやすく説明します。

さらに、北海道事業承継・引継ぎ支援センターから、事業承継の基礎情報、早期に事業承継を検討することの重要性について、事例を踏まえて解説します。

オンライン
開催

■日 時：2025年5月20日（火）14:00～15:40

■参加費：無料（要事前申込）

■内 容：「省力化投資補助金」「新事業進出補助金」「事業承継・M&A補助金」等について
事業承継の基礎情報、早期に事業承継を検討することの重要性について

■説明者：経済産業省北海道経済産業局 担当者
北海道事業承継・引継ぎ支援センター 承継コーディネーター 梶屋 剛 氏

■実施方法：オンライン形式「Webex Meetings」（Cisco Webex社）

■定 員：50名

■対象者：補助金・事業承継等にご関心のある事業者 など

※空知信用金庫と岩見沢市役所では、当日会議室を開放し、オンラインセミナーを投影いたします。
（人数制限あり）

会場での視聴をご希望される方は、申込書にご記載ください。

場所：空知信用金庫 7階 会議室 （岩見沢市3条西6丁目2番地1）

岩見沢市役所 3階 会議室3-1～3 （岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号）

※マスクの着用は個人の判断といたしますが、発熱、咳、その他風邪症状がみられる方、体調が優れない方の参加はご遠慮ください。

主催：空知信用金庫

共催：岩見沢市

後援：岩見沢商工会議所

<お問い合わせ先>

空知信用金庫 地域支援部 担当：永井、門田

T E L : 0126-22-1171 F A X : 0126-25-4561

E-Mail : shien@sorachi.shinkin.jp

LINEで
そらちしんきんと
友だちになろう!

様々な情報を
LINEでお届け!



プログラム

中小企業等向け支援施策説明会

- 14:00～14:35 【各補助金等に関する説明】
省力化投資補助金
新事業進出補助金
事業承継・M&A補助金 など
- 14:35～15:20 【事業承継に関する説明】
事業承継の基礎情報
早期に事業承継を検討することの重要性 など
- 15:20～15:40 【各種案内、質疑応答】

中小企業等向け支援施策説明会 参加申込書

(申込期限) **2025年5月16日(金)**

(申込先) 空知信用金庫 地域支援部

【F A X】 **0126-25-4561** 【E-mail】 shien@sorachi.shinkin.jp

- ※必要事項を記載の上FAX又はメール、または空知信用金庫各支店にてお申し込みください。
- ※お申込みいただいたメールアドレスに参加用URLをお送りいたします。

会社名 団体名			
住 所	〒 -		
T E L		F A X	
E-Mail (必須)			
参加者	所 属 ・ 役 職	氏 名	
<input type="checkbox"/> 空知信用金庫での視聴を希望			
<input type="checkbox"/> 岩見沢市役所での視聴を希望			
※本申込書に記載された情報等は、本イベントの実施・運営及び関連するイベント等に関する情報のお知らせに利用いたします。			