（様式１）

令和　　年　　月　　日

　大阪市長

（商店街等）

　商店街等名：

　代表者(職・氏名)：

（申請者）

〒　　－

大阪市　　　　区

団体名（商店街名・個店名）：

代表者(職・氏名)：

あきない伝道師による商店街強化事業にかかる派遣申請書

１　連絡先等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |
| FAX |  | E-mail |  |
| 団体での役割 |  | | |
| 派遣場所 | 施設名 |  | | |
| 所在地 |  | | |

２　希望する指導テーマ（該当する番号に〇をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. SNS・HPでの情報発信 2. イベント運営 3. 空き店舗対策 4. 組織体制づくり 5. 国内外旅行者の消費喚起 | 1. 商店街活性化計画づくり 2. 補助金・資金調達 3. 課題発掘・整理 4. 販促力向上 5. ハード事業 | 1. 個店の魅力向上 2. その他 |

３　派遣指導を受けることによる目標を記載してください。

|  |
| --- |
| （例）「●月頃に●●のようなイベントを開催し、集客アップを目指す。」 |
| 「最新生成AIの活用方法を習得し、ＳＮＳを活用した情報発信を強化することで、新規顧客 |
| の獲得を図る。」　　など |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※裏面もご記入ください。

４　商店街の現状や特に相談したい内容などがあれば、記載してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |