

令和8年度 商店街地域課題解決支援事業（専門家派遣）事前相談シート

記入日 年 月 日

| | | | | |
|------------------------|---------|--|-------|--|
| 商店街名 | | | 代表者名 | |
| 事務担当者 | 氏名 | | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | |
| | メールアドレス | | | |
| 派遣希望専門家 ※特になければ記載不要 | | | | |

◆商店街での悩み、課題

【記入例】

- ・活動の担い手が不足している
- ・商店街加盟店舗を増やしたい
- ・大型店と競合している
- ・商店街の認知度を向上させたい
- ・集客力が高い店舗が少ない
- ・イベントの内容、運営方法を変えたい

◆商店街で取り組みたいこと、専門家に相談したいこと

【記入例】

- ・商店街事業の新たな担い手の育成
- ・地域関係者を巻き込んだ商店街の将来ビジョンづくり
- ・地域の資源、歴史、文化を活かした商店街づくり
- ・子育て層にシフトしたイベント等の見直し
- ・地元の福祉施設や学校と連携した企画
- ・会員同士のコミュニケーション手段の改善
- ・マルシェやバル等の新規企画

●個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、本事業のみに利用させていただきます。また、ご記入いただいた個人情報は、本事業を依頼する専門家に提供しますが、無断でその他第三者に提供することはありません。

●事業実施後のアンケートについて

事業をご活用いただいた後、事業改善に向けたアンケートにご協力をお願いします。

提出先：熊本市 経済観光局 商業金融課

FAX 096-324-7004 メール syougyoukinyuu@city.kumamoto.lg.jp

着確認のため、FAXもしくはEメール送信後、TEL：096-328-2424（本田／下田）までご一報ください。