|  |
| --- |
| **新商品開発入門セミナー　参加申込書【スポット参加用】** |

【締　切】第1回**2024年9月9日(月)** 　 第2回**2024年10月15日(火)**

　 第3回**2024年11月12日(火)** 第4回**2025年1月14日(火)**

第5回**2025年2月10日(月)**　　　　それぞれ**17時**まで

【申込先】鹿児島市フードビジネス推進業務事務局（鹿児島市フードビジネス推進業務共同企業体）

担当者：㈱九州経済研究所　企画戦略部　鉾之原 (ほこのはら) ・岡本

**E-mail：kikaku@ker.co.jp**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | 業種 | |  | |
| 住所 | 〒 | | | | E-mail | |  | |
| TEL |  | | 担当者TEL | | |  | | |
| ホームページ | |  | | | | | | |
| 申込の経緯 | | ①鹿児島銀行からの案内　②九州経済研究所からの案内　③知人からの紹介  ④鹿児島市ホームページ　⑤新聞　⑥メルマガ　⑦その他（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 参加回 | | 第1回　第2回　第3回　第4回　第5回　※参加する回全てに○をしてください | | | | | | |
| 参加者名 | | 部門・役職名 | |  | | | | TEL |
|  | | ふりがな | | | |  |
| Q1.新商品開発の  取組の有無 | | ※商品開発の経験の有無についてお答えください。「有」の場合、その年数をご記入ください。  ①経験有り〔取組年数：　　　年〕　　②経験無し | | | | | | |
| Q2.現状について | | ※取組状況について、近いものに○を付してください。  ①商品開発や製造販売に興味はあるが、取り組んだことはない。  ②開発したい商品のイメージやコンセプトはあるが、取り組んではいない。  ③開発したい商品の試作段階  ④食品製造に携わっているが、新商品開発は経験が浅い  ⑤その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | |
| Q3.課題について | | ※商品開発における課題や不安があれば、該当するものに○を付してください。  ①商品のコンセプトづくり  ②商品のターゲットや価格設定  ③商品のパッケージデザイン  ④商品の製造技術、外注先  ⑤商品の販売方法、流通方法  ⑥食品表示法等の商品開発に伴う法律  ⑦その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | |
| Q4．その他 | | ※講師に相談したいことなどあれば、ご記入ください。 | | | | | | |

【団体情報および個人情報の取り扱いについて】

本申込書に記載いただく団体情報および個人情報については、本事業に関するご連絡・運営や今後

開催するセミナー等のご案内に使用し、ご本人様の承諾がない限り、その他目的以外の使用・主催者

（共催者）以外の第三者へ提供することがありません。

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせにつきましては、事務局までご連絡ください。