

# 水戸信用金庫・茨城県よろず支援拠点 個別相談会の御案内

水戸信用金庫と茨城県よろず支援拠点は、中小企業・小規模事業者の皆様が抱える経営課題の解決を図るため、連携した合同の「個別相談会」を毎月開催します。

※相談は予約制（先着順）となっていますので、申込みを希望される方は、裏面の相談申込書でお申込みください。

相談費用は  
**無料**です

**No. 1** 実施日／**令和2年4月22日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫多賀支店**  
(茨城県日立市千石町1-3-12)

**No. 7** 実施日／**令和2年10月21日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫鹿島支店**  
(茨城県鹿嶋市宮中5-4-1)

**No. 2** 実施日／**令和2年5月20日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫勝田支店**  
(茨城県ひたちなか市勝田中央14-8)

**No. 8** 実施日／**令和2年11月18日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫多賀支店**  
(茨城県日立市千石町1-3-12)

**No. 3** 実施日／**令和2年6月17日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫本店営業部**  
(茨城県水戸市城南2-2-21)

**No. 9** 実施日／**令和2年12月16日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫土浦支店**  
(茨城県土浦市真鍋1-5-45)

**No. 4** 実施日／**令和2年7月20日月**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫土浦支店**  
(茨城県土浦市真鍋1-5-45)

**No. 10** 実施日／**令和3年1月20日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫本店営業部**  
(茨城県水戸市城南2-2-21)

**No. 5** 実施日／**令和2年8月21日金**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫石岡中央支店**  
(茨城県石岡市国府3-1-21)

**No. 11** 実施日／**令和3年2月17日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫石岡中央支店**  
(茨城県石岡市国府3-1-21)

**No. 6** 実施日／**令和2年9月11日金**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫牛久支店**  
(茨城県牛久市中央3-8-1)

**No. 12** 実施日／**令和3年3月10日水**  
時間／**9:00～16:00**  
場所／**水戸信用金庫牛久支店**  
(茨城県牛久市中央3-8-1)

## 【茨城県よろず支援拠点】

国（中小企業庁）が各都道府県に1か所設置し、中小企業・小規模事業者が抱える売上拡大や経営改善等の経営課題に対応するワンストップの相談窓口です。経営課題を解決するために中小企業・小規模事業者支援に優れた能力・知識・経験等を有するチーフコーディネーター及びコーディネーターを配置し、専門的な助言や専門家の紹介等を行う制度で相談は何回でも無料で受けられます。

## 【お問合せ先】



水戸信用金庫  
水戸信用金庫 ソリューション営業室  
茨城県水戸市城南2-2-21

TEL 029-222-3311



茨城県よろず支援拠点  
水戸商工会議所 振興部経営支援課  
茨城県水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館12階

TEL 029-224-5339

# 水戸信用金庫・茨城県よろず支援拠点 個別相談会申込書

会社名				
代表者名				
住所	〒			
担当者名	役職		氏名	
連絡先	TEL		FAX	
業種				
相談日 ※希望する相談日・時間帯に○印を付けてください。相談時間は別途御連絡させていただきます。	No.	相談日	相談時間	備考
	1	令和2年 4月22日水	①午前 ②午後	
	2	令和2年 5月20日水	①午前 ②午後	
	3	令和2年 6月17日水	①午前 ②午後	
	4	令和2年 7月20日月	①午前 ②午後	
	5	令和2年 8月21日金	①午前 ②午後	
	6	令和2年 9月11日金	①午前 ②午後	
	7	令和2年10月21日水	①午前 ②午後	
	8	令和2年11月18日水	①午前 ②午後	
	9	令和2年12月16日水	①午前 ②午後	
	10	令和3年 1月20日水	①午前 ②午後	
	11	令和3年 2月17日水	①午前 ②午後	
	12	令和3年 3月10日水	①午前 ②午後	
相談内容				
紹介先	支店名		担当者名	