|  |
| --- |
| 令和７年度 商店街伴走支援　申込用紙 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商店街名 | （　　　　　　　　　　　区　） | 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 |  |
| 希望する時間帯 | □午前　　　　□午後　　　　□夜間　　　　　左の□に✔を記入してください。 |
| 希望する枠 | □伴走支援枠　　□デジタル活用枠（旧デジタル活用アドバイザー） |

**【伴走支援枠】**

**◆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 ・商店街の認知度を向上させたい　・商店街加盟店舗を増やしたい

・イベントの内容、運営方法を変えたい　 ・街路灯が古くなっていて改修したいが資金が無い

**◆商店街で取り組みたいこと、目標**

【記入例】

・新たな担い手の育成　・地域の学校と連携した企画　・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　・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　・子育て層にシフトしたイベント等の見直し　・資金計画の見直し

**【デジタル活用枠】**

【記入例】

・会員同士の情報共有をもっと活発にしたい。スマホのアプリを使ってみたい。

・もっとお客さんに商店街の魅力を知ってもらいたい。SNSで動画発信をしてみたい。

・地域の方は、商店街のことをどう思っているのだろう？オンラインアンケートをとってみたい。

●申込に伴う注意事項

本事業は、民間の専門家等を派遣し、専門的見地から助言を行うことにより課題の解決を図るものです。そのため、事業又は業務の請負・委託、顧問あるいは同等の関係として商店街運営に関わることはできません。

●個人情報の取扱いについて

・個人情報の保護に関する法に基づき、適正に管理します。

・ご入力いただきました個人情報は、本事業のみに利用させていただきます。

・ご記入いただいた個人情報は、本事業を依頼する専門家（伴走支援枠）及び委託事業者（デジタル活用枠）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：横浜市経済局商業振興課**

**FAX　045-664-9533　　メール　ke-syogyo@city.yokohama.lg.jp**

**申込期限：令和7年７月31日（木）**

着確認のため、FAXもしくはＥメール送信後、TEL：045-671-3488までご一報ください。

（申込期限にかかわらず随時ご相談ください）