

【組合等事業向上支援事業のご案内】

**中小企業組合、中小企業の異業種グループのみなさま**

**< 専門家派遣事業 >**

# 専門家が組合事業の課題解決を支援します！

(組合ビジョン・中期計画、組合事業計画、異業種企業グループ事業計画など)

支援メニュー	募集数	支援対象者	支援対象事業	具体的支援内容例
①組合ビジョン・中期計画作成支援	50組合	大阪府内に「主たる組合事務所」がある ・事業協同組合 ・商工組合 ・商店街振興組合	組合の基本的・総合的な方針であるビジョンや中長期計画の策定を支援	・組合の課題、業界動向分析 ・組合のビジョン検討会(5回)への参画 ・アンケート実施、計画とりまとめアドバイス
②組合事業計画作成支援	50組合		共同事業の新規計画や再構築を支援 ・共同受注戦略 ・共同購買計画 ・組合員企業の事業承継支援 ・組合ブランド化計画 など	・組合事業の課題分析、業界動向分析 ・新事業戦略検討会(5回)への参画 ・事業計画とりまとめアドバイス
③組合事業活性化支援(教育情報事業以外)	45組合		事業計画の実施等の支援、共同事業等の企画・実施 など	・組合事業の課題分析、業界動向分析 ・事業実施検討会(4回)参画 ・事業実施等アドバイス
④組合事業活性化支援(教育情報事業)	93組合		研修会等の企画・提案(組合単独では対応できない課題解決のための研修会等)	・組合事業の課題分析、業界動向分析 ・事業実施検討会(2回)参画 ・事業実施アドバイス
⑤異業種企業グループ事業計画作成支援	4グループ	中小企業4社以上で構成される異業種企業グループ ※申込要件の詳細は(注)参照	新事業計画(新商品開発計画、新サービス事業計画等)の策定 など	・新商品開発・新サービス創出プラン検討会(5回)への参画 ・計画とりまとめアドバイス

(注)①原則、日本標準産業分類細分類(4桁)が異なる企業が2社以上。②代表及び過半数の企業は、大阪府内に主たる事務所があること。  
※検討会の実施等、主たる活動は府内で実施していただきます。

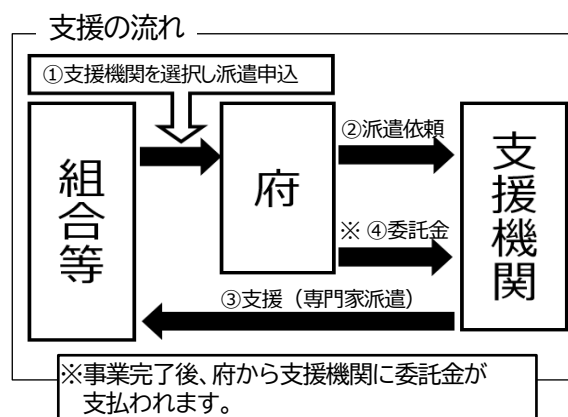
○大阪府が支援機関に依頼し、専門家を派遣します。

**【支援機関】**

大阪府中小企業団体中央会	一般社団法人大阪中小企業診断士会
大阪府社会保険労務士会	近畿税理士会

 ○支援(アドバイス)利用料は **無料**。

○事業予算額に達した段階で申込受付を終了します。

 ○お申し込みは、裏面の**申込書**に必要事項を記入の上、大阪府 商業振興課 団体グループあて送付してください。

**【申し込みの際の留意点】**

◇申込みは、1組合(企業グループ)年度内、1支援メニューのみの利用となります。

ただし、次の場合は重複利用ができます。(いずれの場合も、年度内の利用上限は2件です。)

①と③又は④ / ②と③又は④ / ③(①又は②の計画具体化のための支援に限る)と④

◇①組合ビジョン・中期計画作成支援は、過去にこのメニューの支援を受けたことがある場合は利用することができません。ただし、支援を受けて作成した組合ビジョン・中期計画作成の計画年数を経過し、その実績の検証・自己評価を終えており、かつ、外部環境の変化等により新たに組合ビジョン・中期計画を作成する必要があると認められる場合には、この限りではありません。

◇原則、設立2年以内の組合は、設立時に事業計画を策定しているので利用はできません。

◇過去支援した同一課題の支援申込は、受付できません。

◇支援依頼内容によっては、支援できない場合があります。

◇支援実施終了後、大阪府が直接実施するアンケート調査にご協力をいただきますので、必ずご回答をお願いします。

**お問い合わせ先**

大阪府商工労働部中小企業支援室商業振興課団体グループ(咲洲庁舎 さきしまコスモタワー)

TEL 06-6210-9498 FAX 06-6210-9505

メールアドレス Dantai@gbox.pref.osaka.lg.jp

 ホームページ <http://www.pref.osaka.jp/shogyoshien/ganbarukumiai/index.html>

組合等事業向上支援事業  
申込書

大阪府商工労働部中小企業支援室商業振興課団体グループ行き  
FAX:06-6210-9505 E-mail:Dantai@gbox.pref.osaka.lg.jp

記入例は大阪府ホームページ(「頑張る中小企業組合等を応援します」)に掲載しています。

申込日	年 月 日																						
(フリガナ) 組合・代表企業名																							
(フリガナ) 代表者名・担当者名	役職・代表者名	役職・担当者名																					
組合・代表企業住所	(〒 - )																						
設立年月	昭和 平成 令和 年 月																						
TEL			FAX																				
メールアドレス			組合員・従業員数																				
異業種企業グループ構成企業名等 ※	別紙に記載のこと																						
支援依頼事業に対する行政機関や他の支援機関からの支援(予定も含む)の有無	有・無																						
専門家との顧問契約等の有無	有( )・無																						
組合の特徴(業種・強みや弱み等)	[ ]																						
実施している共同事業(該当する事業に☑をしてください)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/>共同購買事業</td><td><input type="checkbox"/>共同受注事業</td><td><input type="checkbox"/>共同販売事業</td><td><input type="checkbox"/>共同保管事業</td><td><input type="checkbox"/>共同運送事業</td><td><input type="checkbox"/>共同宣伝事業</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>共同生産事業</td><td><input type="checkbox"/>共同加工事業</td><td><input type="checkbox"/>共同検査事業</td><td><input type="checkbox"/>共同研究開発事業</td><td><input type="checkbox"/>共同施設利用事業</td><td><input type="checkbox"/>教育情報事業</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>外国人実習生受入</td><td><input type="checkbox"/>福利厚生事業</td><td><input type="checkbox"/>共同販売促進事業</td><td><input type="checkbox"/>その他</td><td colspan="2"></td></tr></table>			<input type="checkbox"/> 共同購買事業	<input type="checkbox"/> 共同受注事業	<input type="checkbox"/> 共同販売事業	<input type="checkbox"/> 共同保管事業	<input type="checkbox"/> 共同運送事業	<input type="checkbox"/> 共同宣伝事業	<input type="checkbox"/> 共同生産事業	<input type="checkbox"/> 共同加工事業	<input type="checkbox"/> 共同検査事業	<input type="checkbox"/> 共同研究開発事業	<input type="checkbox"/> 共同施設利用事業	<input type="checkbox"/> 教育情報事業	<input type="checkbox"/> 外国人実習生受入	<input type="checkbox"/> 福利厚生事業	<input type="checkbox"/> 共同販売促進事業	<input type="checkbox"/> その他				
<input type="checkbox"/> 共同購買事業	<input type="checkbox"/> 共同受注事業	<input type="checkbox"/> 共同販売事業	<input type="checkbox"/> 共同保管事業	<input type="checkbox"/> 共同運送事業	<input type="checkbox"/> 共同宣伝事業																		
<input type="checkbox"/> 共同生産事業	<input type="checkbox"/> 共同加工事業	<input type="checkbox"/> 共同検査事業	<input type="checkbox"/> 共同研究開発事業	<input type="checkbox"/> 共同施設利用事業	<input type="checkbox"/> 教育情報事業																		
<input type="checkbox"/> 外国人実習生受入	<input type="checkbox"/> 福利厚生事業	<input type="checkbox"/> 共同販売促進事業	<input type="checkbox"/> その他																				
今回支援希望に至った要因(複数選択可)(該当する項目に☑をし、内容をご記入ください)	<p><input type="checkbox"/>財務状況の悪化 <input type="checkbox"/>コロナ禍による事業停滞・縮小等 <input type="checkbox"/>組合員の高齢化 <input type="checkbox"/>組合員の減少 <input type="checkbox"/>組合運営の行き詰まり</p> <p><input type="checkbox"/>災害等への備え <input type="checkbox"/>IT化・デジタル化の遅れ <input type="checkbox"/>法改正・法規制への対応 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>内容をご記入ください</p>																						
希望する支援内容(該当する項目に☑をしてください)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/>組合ビジョン・中期計画作成支援</td><td><input type="checkbox"/>今後の組合のあり方 <input type="checkbox"/>その他(内容をご記入ください)</td><td colspan="2">[ ]</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>組合事業計画作成支援</td><td><input type="checkbox"/>財務状況の改善 <input type="checkbox"/>事業継続計画(BCP) <input type="checkbox"/>事業承継 <input type="checkbox"/>IT化・デジタル化 <input type="checkbox"/>事業活性化 <input type="checkbox"/>共同事業の拡充・見直し・創設 <input type="checkbox"/>その他</td><td colspan="2">[ ]</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>組合事業活性化支援(教育情報事業以外)</td><td colspan="3">内容をご記入ください</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>組合事業活性化支援(教育情報事業)</td><td colspan="3">希望されるセミナー・研修会のテーマをご記入ください</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>異業種企業グループ事業計画作成支援※</td><td colspan="3">具体的な希望内容をご記入ください</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> 組合ビジョン・中期計画作成支援	<input type="checkbox"/> 今後の組合のあり方 <input type="checkbox"/> その他(内容をご記入ください)	[ ]		<input type="checkbox"/> 組合事業計画作成支援	<input type="checkbox"/> 財務状況の改善 <input type="checkbox"/> 事業継続計画(BCP) <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> IT化・デジタル化 <input type="checkbox"/> 事業活性化 <input type="checkbox"/> 共同事業の拡充・見直し・創設 <input type="checkbox"/> その他	[ ]		<input type="checkbox"/> 組合事業活性化支援(教育情報事業以外)	内容をご記入ください			<input type="checkbox"/> 組合事業活性化支援(教育情報事業)	希望されるセミナー・研修会のテーマをご記入ください			<input type="checkbox"/> 異業種企業グループ事業計画作成支援※	具体的な希望内容をご記入ください		
<input type="checkbox"/> 組合ビジョン・中期計画作成支援	<input type="checkbox"/> 今後の組合のあり方 <input type="checkbox"/> その他(内容をご記入ください)	[ ]																					
<input type="checkbox"/> 組合事業計画作成支援	<input type="checkbox"/> 財務状況の改善 <input type="checkbox"/> 事業継続計画(BCP) <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> IT化・デジタル化 <input type="checkbox"/> 事業活性化 <input type="checkbox"/> 共同事業の拡充・見直し・創設 <input type="checkbox"/> その他	[ ]																					
<input type="checkbox"/> 組合事業活性化支援(教育情報事業以外)	内容をご記入ください																						
<input type="checkbox"/> 組合事業活性化支援(教育情報事業)	希望されるセミナー・研修会のテーマをご記入ください																						
<input type="checkbox"/> 異業種企業グループ事業計画作成支援※	具体的な希望内容をご記入ください																						
支援希望	<p>(希望する専門家の項目に☑をしてください)</p> <p>注)独自に税理士又は社会保険労務士に依頼されている場合、同資格の専門家は派遣できません。</p> <p><input type="checkbox"/>大阪府中小企業団体中央会</p> <p><input type="checkbox"/>(-社)大阪中小企業診断士会 (中小企業診断士の希望あり[ ]氏)・希望なし)</p> <p>注)個別の中小企業診断士をご希望の場合は、希望の有無を選び、希望ありの場合は中小企業診断士の氏名をご記入ください 個別の中小企業診断士は、大阪府ホームページ(「頑張る中小企業組合等を応援します」)からもご確認いただけます。 <a href="http://www.pref.osaka.jp/shogyoshien/ganbarukumiai/index.html">http://www.pref.osaka.jp/shogyoshien/ganbarukumiai/index.html</a></p> <p><input type="checkbox"/>大阪府社会保険労務士会</p> <p><input type="checkbox"/>近畿税理士会</p>																						

※お申し込みにあたっては、事業協同組合等でしっかり協議してください。

※支援依頼事業が、行政機関や他の支援機関からの支援(補助金や専門家派遣など)と重複している場合は、利用できません。

※「中小企業の異業種企業グループ事業計画作成支援」でお申込みの場合は、「構成企業名(代表企業含む)」「所在地」「代表者名」

「業種・日本標準産業分類細分類(4桁)」「資本金」「従業員数」「担当者名」「連絡先」(様式自由)を併せてご送付ください。

●ご記入いただいた個人情報は、アンケート調査や相談・サービスの充実等、本事業以外では利用しません。

●希望する支援内容によっては、支援申込をお受けできない場合があります。