

(公財) 岩手県生活衛生営業指導センター 行き
(FAX 019-654-2741)

「2026 個別相談申込書 (地域デジタル相談員関係)」

1 派遣を希望する専門家に○印をしてください

○印欄	氏名	所属等(店舗名)	主なスキル
	志田 繕隆	飲食業組合副理事長 (大船渡温泉)	・ Google ビジネスプロフィールのオーナー登録などの助言 ・ LINE 公式アカウントの作成などの助言 ・ IT 導入補助金の申請方法等について助言
	菊池 葉子	理容組合事務局	・ インスタグラムでの情報発信の仕方(初級)について助言
	新沼 智浩	飲食業組合理事 (かもめ商店)	・ Google ビジネスプロフィールのオーナー登録などの助言 ・ LINE 公式アカウントの作成などの助言
	庭田 菜摘	生活衛生営業指導 センター事務局	・ Google ビジネスプロフィールのオーナー登録などの助言 ・ ホームページの修正や更新などの手順等の助言
	林 伸介	クリーニング組合専務理事 (はやしクリーニング)	・ Google ビジネスプロフィールのオーナー登録などの助言 ・ LINE 公式アカウントの作成などの助言
	千葉 武継	飲食業組合副理事長 (生そば御料理千秋庵)	・ Google ビジネスプロフィールのオーナー登録などの助言 ・ LINE 公式アカウントの作成などの助言
	佐藤 圭二	飲食業組合理事 (AnotherWorldBar KEIJI)	・ Facebook を利用したイベント告知、PR 等について助言
	菅原 利和	美容業組合経営特 別相談員(菅原美 容室)	・ スマホでできるデジタル活用方法などの助言 ・ デジタル販促物の作成や宣伝方法などの助言 ・ 各種補助金の申請方法等について助言
	岩泉 美奈子	食肉組合事務局	・ LINE 公式アカウントの作成などの助言

2 派遣を希望する日時等を記載してください

※相談希望日は、**3週間程度の余裕をもって提出**してください。

	相談希望日	主な相談内容、助言を希望する内容など
第一希望	月 日 時間:	
第二希望	月 日 時間:	

※記載事項の項目が空欄の場合には、受付を見送りますので、ご了承ください。

(申込者)

氏名(店舗名) : _____

店舗所在地 : _____

電話番号(できるだけ連絡がとれやすい携帯番号) : _____

組合員の方 : _____ 組合 _____ 支部 _____