

かしはらビジネス商談会・経営支援型販路開拓

ビジネスマッチなら(檀原商工会議所・奈良県商工会連合会 連携事業)

奈良絶品スイーツ(和菓子・洋菓子他)

スイーツ試食 モニター募集

100名

(20歳以上) (予定数)

あなたの声をお聞かせください

奈良県内の和菓子職人、パティシエの「美味しい菓子(スイーツ)」をモニタリングしてみませんか。商品の第一印象・味・価格などのご意見を聞かせてください。アンケート結果から新しい商品づくり・販売サービス方法などの参考とさせていただきます。

●申込締切日/平成29年9月20日(水)消印有効

参加特典

¥500

当選された100名のモニター者に
10月18日・19日
展示・即売、商談会場で使えるお買物券
地域こだわりの
ご当地グルメ等を
購入出来ます

抽選会

モニター終了後無料で1回参加できます。

例) 自動調理鍋、コードレス掃除機、
お米1年分、ギフト券その他
豪華商品多数をご用意して
おります。

※イラストはイメージです。

開催日

平成29年
10/18 **参加無料**
水 9:30~15:00
(2部制)

平成29年10月18日(水)スケジュール(いずれか一つに参加いただけます。)

コース	時間帯	内容(予定数)
A	9:30~12:00	第1回目モニタリング調査実施50名
B	12:30~15:00	第2回目モニタリング調査実施50名

内容

中小企業・小規模事業者の販路開拓を目指す商品を消費者にモニターとして参加し試食する事業です。

奈良スイーツ5事業者の商品を試食後アンケート調査していただきます。

※試食品の持ち帰りはできません。 ※アンケートはA4用紙3枚程度(記述頂く欄もあります。)

※お子様連れの場合は、託児所等ございませんのでお子様から目を離さないようお願い致します。

※試食の事業所は変更になる場合があります。

応募条件

20歳以上で当日会場で試食しアンケートに回答いただける方

申込方法

●往復はがきに裏面記載例を参考に必要事項をご記入の上、奈良県商工会連合会までお申し込みください。

(応募多数の場合は年代、性別、職業を考慮して抽選させていただきます。)

◎申込先:奈良県商工会連合会 スイーツ試食モニター係宛

〒630-8213 奈良県奈良市登大路町38-1(奈良県中小企業会館3F)

●一枚の往復はがきで合計3名まで申し込み可能。

●申込締切日は平成29年9月20日(水)消印有効。

●結果発表(抽選)は、10月6日(金)郵便で発送いたします。電話等でのお問い合わせはお答えできません。

開催場所 檀原神宮会館(檀原神宮内)

〒634-0063 奈良県檀原市久米町862番地



お問合せ先

事業事務局: 檀原商工会議所 〒634-0063 奈良県檀原市久米町652-2 TEL.0744-28-4400 FAX.0744-28-4430

奈良県商工会連合会 〒630-8213 奈良県奈良市登大路町38-1(奈良県中小企業会館3F) TEL.0742-22-4412 FAX.0742-26-2698

奈良絶品スイーツ(和菓子・洋菓子他)

スイーツ試食モニター参加は、
往復はがきでお申込みください。

平成29年10月18日(水)スケジュール(いずれか一つに参加いただけます。)

コース	時間帯	内容(予定数)
A	9:30~12:00	第1回目モニタリング調査実施50名
B	12:30~15:00	第2回目モニタリング調査実施50名

〈申込締切日〉
平成29年
9月20日(水)
消印有効

往復はがき
記載例

**黒のボールペンを
使ってください!**
消せるインクを使用したペン(フリク
ションボール等)や鉛筆を使用した場
合は無効です。

●申込記載上の注意点

ご希望のコースを1つお選びください。
但し、どちらでもよい方は両方記載く
ださい。こちらで調整させていただきます。

※往復はがきの郵便料金は、平成29年6月1
日より変更になっておりますので、郵便
料金の不足にならないようご確認ください。

※受付期限を過ぎた申込や記載漏れ、重複
申込、往復はがきの記載箇所間違い及び記
載内容が不明な場合などは無効とします。
また、往復はがき以外のハガキ、郵便料金
の不足があった場合は無効とします。

※記載事項はモニター募集事務と、試食会
における報告書作成及び橿原商工会議
所・奈良県商工会連合会が主催する事業
の広報利用にのみ使用いたします。

※記載頂いた個人情報の内、氏名、住所、電
話番号は報告書に記載しません。又、一切
外部に提供しません。

往信(表面)

62円
往信

〒630-8213

奈良県奈良市登大路町38-1

奈良県商工会連合会
スイーツ試食モニター係宛

返信(裏面)

※この返信(裏面)には何も
記入しないでください。

返信(表面)

62円
返信

郵便番号

あなたの住所

あなたの氏名様

往信(裏面)

①郵便番号
②あなたの住所
③あなたの氏名(漢字とフリガナ)
④あなたの年齢
⑤あなたの性別
⑥あなたの職業
⑦あなたの電話番号
⑧あなたのFAX番号(無い方は不要)
⑨あなたのEmailアドレス(無い方は不要)
⑩参加希望コース(Aコース・Bコース)
⑪同伴者をご希望される場合は、
同伴者別の氏名・年齢・性別・職業を
ご記入ください。(同伴者は2名まで)

申込先/奈良県商工会連合会

〒630-8213 奈良県奈良市登大路町38-1(奈良県中小企業会館3F) TEL.0742-22-4412 FAX.0742-26-2698 お問い合わせ時間/9:00~17:00