講師派遣等相談メモ（地域団体商標）

|  |  |
| --- | --- |
| 組合・団体名等 |  |
| 住所 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 希望するセミナー等の内容を記載してください。 | 主催者：  開催場所：  希望日時：令和●年●●月●●日（●）  ●●：●● ～ ●●：●●（●●分）  聴講対象者： 組合員・組合関係者 等  行政機関（都道府県・市町村関係者）等  支援機関（よろず支援拠点・産業振興機構）等  商工会議所・商工会・観光協会 等  金融機関  その他（　　　　　　　　　　　　　　）  聴講人数：約●●名  内容：特に関心のある事項に☑を付けてください。  商標制度について  地域ブランドについて  地域団体商標制度について  地域団体商標取得のメリットについて  地域団体商標権利取得要件等について  地域団体商標取得後の活用事例について  地域団体商標権利の特性について  地域団体商標関連支援策について  地理的表示（ＧＩ）との相違点について  その他（具体的な内容については要相談）  会場のインターネット環境の有無：　有　・　無  その他： |

※本メモは連絡調整のためのものです。内容によっては、派遣できない場合がありますので、あらかじめご　了承ください。

※ここに記入された個人情報は、当該講師派遣等の連絡調整だけに利用し、それ以外には使用しません。

ただし、本人から同意が得られた場合、他の支援機関等にご紹介することがあります。