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。