

既創業者向け 第10期「本気の創業塾」 創業セミナー（説明会）& 相談会 参加申込書

サイバーシルクロード八王子 既創業者向け「本気の創業塾」事務局（担当：小野、仕舘） 行

ふりがな			性別	男・女
氏名			年齢	歳
住所	〒 _____			
TEL	(自宅) () (携帯) ()	FAX	()	
Eメール				
ご希望日 ☑をお願いします	<input type="checkbox"/> 9月5日（金）午後6時～ <input type="checkbox"/> 9月6日（土）午後1時30分～			
創業時期	年 月			
過去の職業（業種） と仕事内容				
「創業」しようと思った動機				
創業された業種/ 具体的な事業内容	【業種】 ①サービス ②卸・小売 ③飲食 ④製造 ⑤建設 ⑥その他			
	【事業内容】			
現在の課題・問題点 （ご相談内容を ご記入ください）				
当塾に期待すること				
当セミナー&相談会 をどこでお知り になりましたか？	①新聞広告（新聞名： ） ②チラシ（取得場所： ） ③インターネット（サイト名： ） ④商工会議所・商工会の紹介 ⑤他機関の紹介（機関名： ） ⑥知人の紹介 ⑦その他（ ）			

◎当申込書にご記入いただいた個人情報は、当事業における本人確認、受講者名簿の作成、修了証発行、主催者からのアンケートなど、本事業の実施のために使用するほか、各種連絡・情報提供等に使用いたします。

（入塾後、受講者に配布する「名簿」には「氏名」「住所（町名まで）」「Eメール」「創業予定業種」を記載させていただきます）