

# 創業塾（福生）受講申込書

受講料 5,000円(税込)

該当する□に✓を付けて下さい。

名前	フリガナ			年齢	性別	○して下さい。 男・女	
	〒□□□□ - □□□□□□					都道府県	市区町村
住所	TEL	-	-	FAX	-	-	
	携帯	-	-	Eメール			
1. 具体的な創業計画はお持ちですか？		<input type="checkbox"/> すでに創業している <input type="checkbox"/> 創業間近である <input type="checkbox"/> 計画は立案済みである <input type="checkbox"/> 計画は立案中である <input type="checkbox"/> 計画はこれから考える <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )					
2. 創業はいつ頃お考えですか？		<input type="checkbox"/> 令和    年    月頃 <input type="checkbox"/> 未定					
3. 創業はどの事業でお考えですか？		<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 未定					
3-1 具体的な業務内容をご記入ください							
4. 本創業塾で特にどの分野を習得したいとお考えですか？ (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 基礎知識の習得 <input type="checkbox"/> 他の受講者との交流 <input type="checkbox"/> 支援機関からの説明 <input type="checkbox"/> 自己の事業計画作成、個別相談 <input type="checkbox"/> 販売方法や宣伝方法 <input type="checkbox"/> 事業計画の立て方 <input type="checkbox"/> 具体的な資金調達の仕方 <input type="checkbox"/> 国・都などの助成内容 <input type="checkbox"/> 会社設立の手続き <input type="checkbox"/> 特許の利用方法 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 顧客開拓の方法 <input type="checkbox"/> 助成金の活用方法					
5. 現在のご職業は？		<input type="checkbox"/> 会社員(派遣社員・公務員含む) <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )					
6. 本創業塾をどのような方法でお知りになりましたか？ (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 読売新聞 <input type="checkbox"/> 東京新聞 <input type="checkbox"/> 朝日新聞 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> 商工会・商工会連合会・商工会議所 <input type="checkbox"/> 金融機関等 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 他機関(機関名: ) <input type="checkbox"/> その他( )					

## 申込方法

上記受講申込書に必要事項をご記入の上、東京都商工会連合会担当者までFAXまたは郵送にてお申込みください。  
東京都商工会連合会ホームページからお申込みいただけます。

●申込受付完了後、ご本人様宛に「受講票」を送付いたします。  
「受講票」に振込先を記載しておりますので、受講料5,000円を振込願います。  
期日までの受講料の振込をもって正式な申込とさせていただきます。  
※なお、振込手数料はお申込者様のご負担でお願いいたします。

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、本セミナー業務の運用(本人確認、受講者・修了者名簿の作成、修了証の発行等)、今後のセミナーのご案内(パンフレット等のご送付)、セミナーの改良や新しいサービスの開発(評価アンケート、受講後の追跡アンケート調査等)の目的以外には使用いたしません。

《 お問い合わせ・お申込み 》

東京都商工会連合会 地域振興課(創業支援担当係)

FAX 042-500-1421