

2019年度前橋市創業支援塾 受講申込書

2019年 月 日

前橋市役所 産業経済部 産業政策課 あて
(FAX: 027-224-1188)

創業支援塾の受講者として下記のとおり申し込みます。

(フリガナ) 氏 名			年齢	歳
住 所	〒 _____ 電 話 () — FAX () — E-MAIL ※日中連絡が可能な連絡先をご記入ください。			
現在の職業	1. 会社員 2. 自営業 3. 学生 4. 主婦 5. その他 ()			
現在の業種		現在の業種の 経験年数		年
創業の段階	<input type="checkbox"/> 創業自体検討していない <input type="checkbox"/> 創業計画の検討中 <input type="checkbox"/> 創業直前段階 <input type="checkbox"/> 既に創業している			
創業予定業種 及び事業内容				
個別相談会	6月29日(土)の個別相談会を希望しますか <input type="checkbox"/> 希望する※ <input type="checkbox"/> 希望しない ※個別相談会については、 既に創業をされている方 または 具体的な 事業計画をお持ちの方 に限らせていただきます。			
◎この創業支援塾に望むことがありましたら、ご自由にお書きください。				