

令和5年度「みと創業支援塾」申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 -		
TEL		FAX	
携帯電話		メールアドレス	
現在の職業	☐ 会社員(派遣,公務員含む) ☐ 経営者・役員 ☐ 自営業・自由業 ☐ 主婦 ☐ 学生 ☐ パート・アルバイト ☐ 無職 ☐ その他()		
起業予定	☐ 既に起業(年 月) ☐ 起業間近(年 月予定) ☐ 計画立案中 ☐ 今後計画を立てる ☐ 未定		
起業・創業を目指している業種	☐ サービス業 ☐ 小売業 ☐ 飲食業 ☐ 製造業 ☐ 建設業 ☐ その他		
	(具体的に)		
予定事業業種	☐ 法人経営 ☐ 個人経営 ☐ NPO法人 ☐ FC加盟 ☐ 未定 ☐ その他()		
受講の動機			
アンケート	「みと創業支援塾」を知ったきっかけをお教えてください。〈複数回答可〉 ☐ ポスター・チラシ(どちらで) ☐ バス ☐ 卒塾生・講師の紹介 ☐ HP ☐ LINE ☐ Instagram ☐ Google広告 ☐ 紙面広告(媒体名) ☐ その他()		

※令和5年12月13日(水)までに、FAX、郵送、またはホームページからお申し込みください。
 受講者決定後、令和5年12月下旬頃にご案内をお送りいたします。

送付先 〒311-4141 水戸市赤塚1-1 ミオス1階
 (一財)水戸市商業・駐車場公社 みと創業支援塾係
 TEL: 029-257-6656

FAX: 029-255-1311

受付番号		受付日	
------	--	-----	--

※申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、みと創業支援塾における本人確認、受講者・修了者名簿の作成等、本事業の目的以外には使用いたしません。