

令和6年度「みと創業支援塾」申込書

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
氏名		生年月日	年	月	日
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※番地・建物名・部屋番号までもれなくご記載ください				
	都・道 府・県	市・区 町・村			
TEL		FAX			
携帯電話		メールアドレス			
現在の職業	<input type="checkbox"/> 会社員(派遣,公務員含む) <input type="checkbox"/> 経営者・役員 <input type="checkbox"/> 自営業・自由業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()				
起業予定	<input type="checkbox"/> 既に起業(年 月) <input type="checkbox"/> 起業間近(年 月予定) <input type="checkbox"/> 計画立案中 <input type="checkbox"/> 今後計画を立てる <input type="checkbox"/> 未定				
起業・創業を 目指している 業種	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) 				
予定 事業業種	<input type="checkbox"/> 法人経営 <input type="checkbox"/> 個人経営 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> FC加盟 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ(どちらで) <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 卒塾生・講師の紹介 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Google広告 <input type="checkbox"/> 紙面広告(媒体名) <input type="checkbox"/> その他()				

▶ 令和6年12月13日(金)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6年12月下旬頃にご案内をお送りいたします。 *定員に達し次第締切となります。

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。