

第22期「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"/>	※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			
電話番号			FAX		
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"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 卒塾生・講師の紹介 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> Google広告 <input type="checkbox"/> Instagram広告 <input type="checkbox"/> LINE広告 <input type="checkbox"/> 紙面広告(媒体名) <input type="checkbox"/> 水戸市ホームページ <input type="checkbox"/> 水戸市LINE <input type="checkbox"/> その他()				

2025年12月11日(木)までに、FAX、郵送、またはWEBサイトからお申し込みください。

*受講者決定後、2025年12月下旬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	
------	--	-----	--