

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	〒 <div><div></div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div><div></div></div> ※番地・建物名・部屋番号までもれなくご記載ください <div>都・道 府・県</div> <div>市・区 町・村</div>				
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) <div></div> <div></div> <div></div>				
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	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
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。