

平成30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	①会社員(派遣、公務員含む) ②経営者・役員 ③自営業・自由業 ④主婦 ⑤学生 ⑥パート・アルバイト ⑦無職 ⑧その他()		
起業予定	①既に起業(年 月) ②起業間近(年 月予定) ③計画立案中 ④今後計画を立てる ⑤未定		
起業・創業 を目指して いる業種	①サービス業 ②小売業 ③飲食業 ④製造業 ⑤建設業 ⑥その他 (具体的に) ----- ----- -----		
予定 事業業種	①法人経営 ②個人経営 ③NPO法人 ④FC加盟 ⑤企業組合 ⑥未定 ⑦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教えてください。(複数回答可) ①ポスター ②チラシ ③バス ④卒業生からの紹介 ⑤講師からの紹介 ⑥その他()		

※平成30年12月28日(金)までに、FAX、郵送又はホームページからお申し込みください。
受講者決定後、1月上旬にご案内をお送りいたします。

〒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

FAX029-255-1311

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しません。