**起 業 個 別 相 談 会 申 込 書**

**（我孫子市創業支援等事業）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **お名前** | フリガナ | **年 代** | □10代　□20代　□30代　□40代□50代　□60代以上 |
| **自宅住所** | 〒 |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |
| **※事業所住所** | ※すでに起業場所が決まっている（営業している）方はご記入下さい。〒　　‐我孫子市 |
| **※電話番号** |  | **※ＦＡＸ** |  |
| **申込区分** | 該当欄に☑を入れて下さい。起業予定の方は現在のご職業もご記入下さい。□　起業予定の方　　（現在の職業：　　　　　　　　　　　　　　）□　既に起業している（現在の主な事業内容：　　　　　　　　　　） |
| **希望時間****第一希望～第三希望迄ご記入ください。** | **□に、① ② ③の数値を入れてください。(①は第一希望　②は第二希望　③は第三希望)**※希望時間が集中した場合、調整させていただきます。**午前　□９時　□１０時　□１１時****午後　□１時　□２時** |
| **相談内容** | 　**□に、① ② ③の数値を入れてください。(①は第一希望　②は第二希望　③は第三希望)**※希望の相談内容が集中した場合、調整させていただきます。□　起業形態と手続き（法人・個人）□　事業計画のつくり方□　取引先や顧客の開拓□　資金の調達方法□　税務・経理□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**※相談以外の手続き代行などは行いません。** |
| **※相談内容****出当日の相談をスムーズにする為、出来るだけ詳しくご記入ください。** |  |

※相談内容は、我孫子市・我孫子市商工会・担当講師において情報を共有させていただきます。なお、申込者の個人情報については、個人情報の保護に関する法律を遵守し適正に管理いたします。