



下記の項目を記入後、

**FAX:079-281-4667**

まで送信ください。

**「ばんしん創業セミナー」参加申込書**

締切:3月16日(金)

播州信用金庫 経営企画部 行

貴社名	(法人設立済みのお客様の場合、ご記入ください)		当金庫とのお取引	あり・なし
			お取引店(お取引がある場合)	支店
氏名	(男・女)	生年月日	(昭和・平成)	年 月 日
ご住所	〒	TEL		
ご住所 (勤務先などの ご自宅以外のご連絡先)	〒	TEL		
E-Mail			個別相談会のご希望	あり・なし

※個別相談会のご希望者様が多数の場合には、一部ご相談内容をお受けさせていただき、後日対応させていただきます。  
 ※お申込みいただきました皆様の情報は播州信用金庫、および本セミナー主催・共催者、講師が、参加者の確認、参加者名簿の作成・配布等のばんしん創業セミナーの実施運営に利用する他、地域振興に関する事業の企画、運営、情報提供の目的で利用させていただきます。

当てはまる部分にチェックを入れてください。

**1. 現在のお仕事は？**

- ① 会社員     ② 学生     ③ 主婦     ④ パート     ⑤ 無職     ⑥ その他  
 ⑦ 創業済(業種: \_\_\_\_\_ 創業年月: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月)  
 法人(株式会社・有限会社・その他)    資本金: \_\_\_\_\_ 万円) ・ 個人

**2. ばんしん創業セミナーへの参加動機は？**

- ① 将来、自分で事業を立ち上げる予定(創業予定時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃)  
 ② 今の会社で新規事業立ち上げを予定  
 ③ 具体的な予定はないが、起業に関心がある  
 ④ すでに創業しており、情報収集等を目的に参加

**3. これまでに、起業・創業のためのセミナーを受講したことがありますか？**

- ① あり(時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 セミナー名: \_\_\_\_\_ )     ② なし

**4. 本セミナー開催を、どのようにお知りになりましたか？**

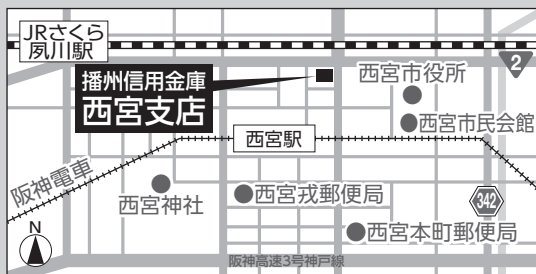
- 新聞広告     チラシ(店頭、商工会議所、その他)  
 当金庫の機関誌「ばんしん」     当金庫の営業店を通じて  
 当金庫のホームページ     その他( \_\_\_\_\_ )

**5. 事業計画の概要(具体的な内容がある場合はできるだけ詳しくご記入ください)**

① 事業テーマ

② 開業(予定)時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃    ③ 開業(予定)場所:

④ 具体的な内容をご記入ください。



**播州信用金庫 西宮支店**

〒662-0971  
西宮市和上町1番27号

駐車場は併設しておりませんので  
公共交通機関をご利用ください。