**申込書** 　　　**2023年度 日の出町個別創業相談会**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご送付日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | ご生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| お電話番号 |  |
| ご住所 |  |
| ＰＣメールアドレス |  |
| **事業の概要** | 事業開始年月※予定を含む | 　　年　　　月 |
| **【事業内容（これから始めたい事業の内容）】**創業予定もしくは創業された事業の内容を記載してください。 |
|  |
| **【アピールポイント・実現したい夢とその背景（課題）】**この事業を通じて実現したい夢、解決したい地域・社会の課題などを記載してください。 |
|  |
| **【業務経験等】**創業予定の事業に関連する業務経験(業種、勤務先、経験年数等)や資格・許認可の取得状況等を記載してください。 |
|  |
| **【商品・サービスの概要・特徴】**どんな商品・サービス・技術を提供するのか、その特徴を含めて記載してください。 |
|  |
| **【販売先(想定している顧客層等)および販売・提供方法】**想定している顧客層と顧客へのPR方法や販売方法を記載してください。 |
|  |
| **【お伺い】**西武信用金庫より、本創業相談会以外に創業に関するご案内をさせていただいてもよろしいですか？　（該当するほうの□を「■」に変更願います） |
| [ ] **はい**[ ] **いいえ** |

**裏面へ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日程 | テーマ | 参加希望時間帯※AMまたはPM いずれかに〇 | 講師に質問・相談したいこと |
| **AM** | **PM** |
| １０月２４日（火） | **経営** |  |  |  |
| １０月3１日（火） | **財務** |  |  |  |
| １１月７日（火） | **販路****開拓** |  |  |  |
| １１月２１日（火） | **人材****育成** |  |  |  |

**【参加希望日】**

**【特定創業支援等事業による支援を受けたことの証明書の取得希望について】**

該当するほうの(　)に〇をお入れください

**（　）希望する　　　　　　（　）希望しない**

**※「特定創業支援等事業による支援を受けたことの証明書」の取得を希望されるかたは**

**「経営」、「財務」、「販路開拓」、「人材育成」の4テーマすべてについて相談会に参加して**

**いただくことが必須条件となります。**

**ご記入ありがとうございました。**

**＊事業の概要の各項目はできるだけ具体的に記載してください。各項目の高さは変更していただいて構いませんが、**

**申込書全体が両面印刷で１枚に収まるようにしてください。**

**＊この申込書にご記入いただいた個人情報は、申込受付確認と個別創業相談会の運営（実施および日の出町への報告等）**

**にのみ利用いたします。**