**申込書** 　**2022年度　武蔵野市「創業塾」**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご送付日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 住所 |  |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| **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。 |
| **【サービス・商品内容】****【販売・提供する相手】****【販売・提供方法】****【その他、追加事項等】** |
| **【お伺い１】**特定創業支援等事業による支援を受けた旨の証明書発行を希望していますか？（証明書の取得には5日間すべてのカリキュラムの受講が必要です） |
| [ ] **強く希望している**[ ] **現時点では特に必要としていない** |
| **【お伺い2】**西武信用金庫より、創業塾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？ |
| [ ] **はい**[ ] **いいえ** |

**ご記入ありがとうございました。**

**提出先：メール送信先：chiikikyoso@seibushinkin.com**

**西武信用金庫 地域協創部 あて**

＊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１～２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、セミナーの受付確認と実施にのみ利用いたします。