**申込書** 　　**２０２４年度　日の出町個別創業相談会**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご送付日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 |  |
| ＰＣメールアドレス |  |
| 創業（登記）予定地域（例：日の出町） |  |
| **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、実現したい夢や解決したい課題などを記載してください。 |
|  |
| **【業務経験等】**事業に関連する業務経験(業種、勤務先、経験年数等)、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、その特徴をふまえ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。 |
|  |
| **【支援対象の確認】**私は下記の支援対象者の範囲に該当します。（すべて該当する場合のみ対象となります） |
| [ ]  **当金庫営業エリアで創業している(予定を含む)※証明書の発行を希望する場合は創業後５年未満であること**[ ]  **公序良俗に問題のある事業、風俗営業等でない**[ ]  **現在かつ将来にわたって暴力団等反社会的勢力に該当しない**[ ]  **法令等で定める租税についての未申告、滞納がない** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日程 | テーマ | 参加希望時間帯（例：１３時～） | 講師に質問・相談したいこと |
| **第１希望** | **第２希望** |
| ６月１８日（火） | **経営** |  |  |  |
| ６月２５日（火） | **財務** |  |  |  |
| ７月１６日（火） | **販路****開拓** |  |  |  |
| ７月２３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したときに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、セミナーの申込受付確認と運営にのみ利用いたします。

＊参加申込の受付に際し、総合的判断の結果、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。