



高槻商工会議所中小企業相談所 行

「新米経営者のための基本スキル習得講座実践編」受講申込書

事業所名		参加者氏名	
住 所	〒		
T E L		F A X	
Eメール	@		
受講希望	<input type="checkbox"/> 全4回 <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回		
創業（予定）時期	<input type="checkbox"/> 創業済み（ 年創業） <input type="checkbox"/> 具体的に準備中（創業予定日 ） <input type="checkbox"/> 1年以上先 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
創業（予定）業種	（例：カフェ、パン屋、IT関連 etc）		

※ご記入頂きました情報は、本講座の実施・運営のために利用するほか、本所からの連絡・各種情報提供の目的にのみ使用致します。

※本講座は、産業競争力強化法に基づく創業支援事業の特定創業支援対象事業です。

■当講座について、ご希望等ございましたら下欄へご記入ください。
