



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（第4回を除く）です。
 （第1回 財務・第2回 財務・第3回 販路開拓）

■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。

.....

.....

.....