**------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **八尾あきんど起業塾　発展編　申込書** | |
| **氏　名** |  | | **生年月日** | 年　 月　 　日 （　　）歳 |
| **住　所** | 〒 | | | |
| **電話番号（携帯可）** | |  | **E-MAIL** | ＠ |

|  |  |
| --- | --- |
| **希望業種** | 小売業 飲食業 サービス業 その他（　　　　　　） |
| **現在（または以前）の職業** | 有（職種：　　　　　　　　　　）　無し |
| **開業経験の有無** |  |
| **過去開業に関するセミナーや相談等の有無** | 有（主催：　　　　　セミナー名等：　　　　　　　　　） 無し |
| **個別面談**  **（３０分～６０分／回）** | 可能曜日　 月  火  水  木　 金　 土　 日　※複数回答可  可能時間　 午前中　　  午後 　　夕方 　　　夜 |
| **応募のきっかけ** | 市政だより チラシ ポスター　市ホームページ 知人の紹介  その他（　　　　　　　　　　） |