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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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（　　　　　　　　　　） |