

令和4年度 東村山女性創業セミナー登録票

(東村山市商工会)

参加形式 (どちらかに○をつけてください)		対面 ・ オンライン		
氏名	フリガナ		年 齢	歳
住所				
TEL	()	FAX	()	
E-mail				
現在の職業	① 会社員 (派遣社員、公務員等含む) ② 経営者・役員、自由業、自営業 ③ 専業主婦 ④ 学生 ⑤ パート・アルバイト等 ⑥ 無職			
業 種 ※上記で①または② と回答された方	① サービス業 ② 卸・小売業 ③ 飲食業 ④ 製造業 ⑤ 建設業 ⑥ その他 ()			
Q1. この研修をどのような方法でお知りになりましたか？ (複数回答可)	①ポスター ②チラシ ③ホームページ ④市報 ⑤商工会・都道府県商工会連合会の紹介 ⑥他機関の紹介 (機関名 :) ⑦友人等の紹介 ⑧その他 ()			
Q2. 具体的な創業計画はお持ちですか？ (一つ選択)	①既に創業している ②創業間近 ③計画立案済 ④計画立案中 ⑤計画をこれから考える ⑥未定 ⑦その他 ()			
Q3. 創業はいつ頃をお考えですか？ (一つ選択)	①既に創業している ②令和4年中 ③令和5年中 ④令和6年中 ⑤未定			
Q4. 創業はどの業種で予定されていますか？ (一つ選択)	①サービス業 ②小売・卸売業 ③飲食業 ④製造業 ⑤建設業 ⑥その他 () ⑦未定			
Q5. 創業塾に何を期待していますか？ (特に期待しているもの一つを選択)	①具体的な創業計画を作りたい ②創業に関する全般的な知識を得たい ③特定のテーマについての知識を得たい (具体的に :) ④自分の創業マインドを高めたい ⑤どの分野で起業すればよいかアイデアを得たい ⑥人脈を得たい ⑦成功事例・失敗事例をいろいろ聞きたい			

(注) 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、創業人材育成事業における本人確認、受講者・修了者名簿の作成、特定創業認定証の発行、修了者アンケート、中小企業庁への実施報告など、本事業の実施のため使用するほか、都道府県商工会連合会・商工会からの各種の連絡・情報提供等に使用いたします。