

『小樽商人（あきんど）塾』参加申込書

令和 年 月 日

小樽市産業港湾部商業労政課 津田、本間 行き

(FAX番号：33-7432 または syogyo-rosei@city.otaru.lg.jp)

申込者	ふりがな		性別	年齢
	氏名			
	自宅住所	〒		
	自宅電話番号		携帯電話番号	
	メールアドレス			
	現在の状況 ※該当する番号を ○で囲んでください。	1. 創業希望（現在は未就業）	2. 創業希望（在職中）	3. 創業済（下記※印を記入）

※ 開業（創業）済みの方のみご記入ください。

店舗名			
店舗住所	〒		
店舗電話番号		開業日	年 月 日

◎ これから創業を考えている方は、下記にご記入ください。

創業希望業種	創業希望の場所	
	創業希望の時期	

◎ 申込の動機について ※複数回答可 (☑をつけてください)

- 創業のためのスキルアップ 創業者同士の人脈づくり
 講師や金融機関、商工会議所、市役所との繋がりをつくため
 助成金申請のため その他 ()

※ ご記入いただいた個人情報は、本セミナーに関する連絡、受講者の分析、関連するセミナー等の情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用しません。

※ 本セミナー終了後、受講生の創業等の状況について問い合わせをする場合がありますので、ご協力をお願いします。

【申込先】

小樽市産業港湾部商業労政課

電話 0134-32-4111 内線277、261 FAX 0134-33-7432

Mail syogyo-rosei@city.otaru.lg.jp