**令和５年度　松本地域創業セミナー＆スクール　申込書**

**※QRコードからの申込みが難しい場合は、本申込書に記入の上、メールまたはFAXにて送信下さい**

**メール：**[soudan@mcci.or.jp](mailto:soudan@mcci.or.jp)　　**FAX：0263-32-1482**

**※9/1(金)無料創業セミナーのみの参加は可能です。**

**有料の創業スクールに申込まれた方は、9/1(金)からご参加ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 「松本地域創業セミナー・スクール」参加申込書（FAX：0263-32-1482　E-mail：soudan@mcci.or.jp） | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | 年齢 | | 歳 | TEL | |  |
| お名前 |  | | 性　別 | | □男性□女性 | 携帯電話 | |  |
| ご住所 | (〒　　　－　　　　) | | | | | | | |
| Ｅメール |  | | | | | | | |
| 現在の職業 | □会社員（派遣社員・公務員等含む）□ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　□主婦　□学生　□経営者　□無職　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 創業プラン | □ほぼ固まっている　□これから考える　□創業した事業を精査したい　□その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 具体的な  創業予定内容 | （例）そば店を松本市内に店舗を借りて開業予定 | | | | | | | |
| 創業予定時期 | □半年以内　□１年以内　□未定　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 受講料支払予定日 | | 月　　　日 | | 支払方法 | | | □窓口　　　□振込 | |

**※ご入金の確認をもってお申込み完了とさせていただきます。**

