

サクラヌbiz応援プロジェクト2018
女性のための起業塾 エントリーシート

全ての欄をご記入ください。該当しない場合は「なし」「未定」等ご記入ください。

ふりがな			年齢	歳代
氏名			電話番号	
住所 (お住まい)	〒 -		現在の職業	
e-mail				
URL等	■事業のホームページ、ブログ、フェイスブック等のサイトがある場合、URLやアカウントをお知らせください。			
受講不可日	■全7回受講いただくことを前提としたカリキュラムですが、どうしても参加できない日があれば×をつけてください。 () 第1回 9/1 () 第2回 9/15 () 第3回 9/29 () 第4回 10/13 () 第5回 10/27 () 第6回 11/10 () 第7回 11/24			
現在の状況	■いずれか1つに○をつけてください。 1 起業を検討中 2 具体的な起業計画を進めている 3 起業済(起業 年目) ■1、2の方は具体的な準備状況、3の方は事業内容をご記入ください。			
業種・事業内容	■未起業の方は、予定で結構です。	必ずチェックしてください。	■起業(予定含む)の業種は、左ページ「対象者」の※3に該当しませんか <input type="checkbox"/> はい	
創業の目的と動機				
強み・セールスポイント				
一時保育	■6ヶ月～未就学児が対象です。 1 希望しない 2 希望する (年齢: 歳 ヶ月 ^{ふりがな} 名前)	起業日・起業場所 (市区町村名) 法人化の予定	■未起業の方は、予定で結構です。 起業日: 年 月 場所: 法人化の予定: 1 あり 2 なし	
メーリングリストへの参加	■開催日毎に課題があります。課題について講師に質問する際や、コミュニティづくりのためにメーリングリストを作成します。メーリングリストに参加しますか。 1 参加する 2 参加しない	名簿への掲載	■参加者同士の交流のため、名簿(氏名、起業・未起業等現在の状況、業種)を作成し参加者に配付します。名簿に掲載してもよろしいですか。 1 はい 2 いいえ	
その他	■具体的に困っていることや、相談したいことがあればご記入ください。			

7月27日(金)までにFAX・メール・郵送のいずれかの方法にて提出

●提出・問合せ先

としまビジネスサポートセンター(豊島区生活産業課商工グループ内) 起業塾担当

【住所】〒171-8422豊島区南池袋2-45-1豊島区庁舎7F 【電話】03-4566-2742 【FAX】03-5992-7088

【E-Mail】A0029099@city.toshima.lg.jp 【HP】http://www.toshima-biz.com

ご記入いただいた個人情報は、本起業塾の連絡・運用の他、としまビジネスサポートセンターが行う支援事業のご案内に使用いたします。ご了承願います。
(例:セミナーやイベントの開催案内、メルマガや情報誌の発信・発送、アフターフォローのためのご連絡、その他サポート活動)

事務処理欄					
-------	--	--	--	--	--