|  |
| --- |
| **創業サポートアカデミー参加申込書**（公財）栃木県産業振興センター　経営支援部　総合相談グループあてE-mail　shien@tochigi-iin.or.jpＦＡＸ　　　028-670-2611  平成　　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 　　　　　歳 | 職業 | □給与所得者　　□個人事業主□会社役員　　　□定年退職者□主婦 　□学生□無職　□その他（　　　　　）　　　　　　　　　　 |
| お名前 |  |
| 住所 | 〒 | 創業状況 | □未創業　　　　□既創業　　　　　　　　　（創業H　　年　　月） |
| E-mail |  |
| 　　　　連絡先 | TEL（　　　　）　　　－　　　　携帯電話　　　―　　　―　　　　 | 過去に受講　した創業塾 |  |
| 創業希望業種（既創業者は業種）**例）小売業（婦人服）、飲食業（喫茶店）、****医療福祉（デイサービス）等、業種はなるべく詳しく****ご記入ください。** |  |
| 特に相談したい事項がありましたら記入してください。 |  |

※ご不明な点がありましたら、お気軽にお問い合わせください。028-670-2607（担当：手塚・祖山）

|  |
| --- |
| 【個人情報共有の同意について】○(公財)栃木県産業振興センターでは、栃木県から委託を受け、産業競争力強化法に基づく、創業支援事業を実施しています。当申込書に記載された個人情報については、当センター創業支援事業以外で使用することはございません。○次の連携団体(市町)において当センターが実施する創業支援事業が、産業競争力強化法に基づく「特定創業支援事業」に位置づけられているため、証明書発行の手続き等に際し、ご記入いただいた情報及び創業塾・セミナー等の受講状況について、連携団体(市町)が創業・経営支援の目的で共有させていただきます。○受講者間のネットワーク構築のため、申込書に記載された個人情報等により受講者名簿を作成し、受講者に配布させていただきます。○上記の範囲で情報共有し、利用することを同意します。　　　　　**ご　署　名**【産業競争力強化法に基づく創業支援事業連携団体（市町）】宇都宮市　足利市　　栃木市　　佐野市　　鹿沼市　　日光市　　小山市　　真岡市　　大田原市　矢板市　　さくら市　那須烏山市下野市　　上三川町　益子町　　茂木町　　市貝町　　芳賀町　　壬生町　　野木町　　塩谷町　　高根沢町　那須町　　那珂川町 |