

「起業家塾@もりおか」受講申込書

受講を希望しますので、次のとおり申し込みます。

(フリガナ) 氏 名	()	男・女	職業（勤務先）	役職	年齢
住所 (連絡先)	〒 メールアドレス：				
Tel: Fax:					

受講のお申し込みにあたり、事前に受講希望者の意向を把握したいと考えておりますので、下記の質問にお答え下さい（受講受付は先着順としております。回答内容により受講受付を判断するものではありません。）

● あなたの受講目的は、次のうちどれに該当しますか？該当する番号に○印を付け、カッコ内の設問にもご解答下さい。

- 1 創業を目指して具体的計画を進めている。
 (創業予定 年 月頃
 創業計画の概要)
- 2 プラン・アイデアを持って創業を目指している。
 (創業予定 年 月頃
 プラン・アイデアの概要)
- 3 具体的ではないが事業を興したいと考えている。
 (創業予定 年 月頃)
- 4 創業後間もない経営者である。
- 5 事業の後継者である。
- 6 企業内で新たな事業展開に取り組もうとしている。又は取り組んでいる。

※ 4・5・6の方は下記内容も記入ください。

(設立年月 年 月 , 従業員数 人 , 資本金 万円
 業種・事業内容
 会社名及び所在地)

7 その他
 ()

● あなたの考えている事業の内容、夢、応募の動機などをご記入下さい

FAX送信先：019-604-1717 E-mail kigyoushou@city.morioka.iwate.jp

郵送宛先：〒020-8530 盛岡市内丸 12-2 盛岡市企業立地雇用課

【個人情報の取り扱いについて】

受講申込みに際し、記入いただいた個人情報については、盛岡市、滝沢市、矢巾町、紫波町において共有し、起業創業支援の目的にのみ活用させていただきます。