

愛媛信用金庫 創業セミナー受講申込書

フリガナ					
氏名			性別	男・女	年齢
住所		〒			
電話番号			携帯番号		
メールアドレス (携帯不可)					
Q.1	現在の職業について、教えてください。	<input type="checkbox"/> 会社員(派遣社員・公務員等を含む) <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 現在は仕事をしていない		<input type="checkbox"/> 経営者・役員、自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生	
Q.2	本セミナーをどのような方法で知りましたか？	<input type="checkbox"/> 愛媛信用金庫ホームページ <input type="checkbox"/> PRポスターを見て <input type="checkbox"/> 支援機関からの紹介		<input type="checkbox"/> 愛媛信用金庫からの紹介 <input type="checkbox"/> リビングまつやま <input type="checkbox"/> タウン情報まつやま <input type="checkbox"/> その他()	
Q.3	創業は、いつ頃をお考えですか？	<input type="checkbox"/> 具体的に準備中 <input type="checkbox"/> 3年以内での創業を考えている <input type="checkbox"/> 既に創業している(年 月)		<input type="checkbox"/> 1年以内に創業する予定である <input type="checkbox"/> 未定	
Q.4	予定している業種は、何ですか？ 具体的にご記入ください。				
Q.5	創業個別相談を無料で行っています。 個別相談は、希望されますか？	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
Q.6	現在、ご自身が抱えている創業に関して 相談したいこと、その他ご意見等ありま したらご記入下さい。 (個別相談を希望される方は、相談の概 要についてご記入お願いします。また、 計画書等ありましたらご持参をお願いし ます。)				
Q.7	創業セミナーの受講者を対象に創業に 役立つ情報を提供しています。情報の提 供について希望されますか。	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
Q.8	Q. 7で“はい”と回答された方にお伺い します。情報提供は、どちらの方法を希 望されますか。	<input type="checkbox"/> 郵 送		<input type="checkbox"/> メール (“メール”と回答された方は、必ず「メールアドレス」をご記入ください。)	

※ご記入いただいた情報は、セミナーの運営及び創業に関する情報の提供にのみ使用して、その他の目的には一切使用しません。