**申込書** 　　　**２０２４年度　西武広域創業セミナー**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご送付日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 |  |
| ＰＣメールアドレス |  |
| 創業（登記）予定地域（例：中野区） |  |
| **事業の概要** | **事業開始年月**※予定を含む | 年　　　月 |
| **【事業内容（これから始めたい事業の内容）】**創業予定もしくは創業された事業の内容を記載してください。 |
|  |
| **【アピールポイント・実現したい夢とその背景（課題）】**この事業を通じて、実現したい夢や解決したい課題などを記載してください。 |
|  |
| **【業務経験等】**事業に関連する業務経験(業種、勤務先、経験年数等)、資格・許認可の取得状況等を記載してください。 |
|  |
| **【商品・サービスの概要・特徴】**どんな商品・サービス・技術を提供するのか、その特徴をふまえて記載してください。 |
|  |
| **【販売先(想定している顧客層等)および販売・提供方法】**想定している顧客層と顧客へのPR方法や販売方法を記載してください。 |
|  |
| **【お伺い】**特定創業支援等事業による支援を受けた証明書発行の希望について |
| [ ] **希望する**[ ] **希望しない** |
| **【通信欄】**事務局に伝えたいこと等がありましたら記載してください。 |
|  |

**ご記入ありがとうございました。**