

創業スクール（11/1開講 全4回）

お申込日： _____

受講者ご本人

フリガナ

お名前： _____ 様

年齢		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	〒 _____		
TEL			
E-Mail	※開催内容変更の場合、メールにてお知らせいたしますのでメールアドレスは正確にわかりやすい文字でご記入ください。		

創業状況		社名・事業所名 (※創業済みの方)	
業務内容			
創業時期	_____年 _____月 ・ その他(_____)		

※創業・ベンチャー支援センター埼玉から、各種セミナーや創業に役立つ情報を月1回メールマガジンでお届けします。
ご不要の場合には、□にチェックをお入れください。

希望しない

お申込み・お問合せ（電話・ホームページ・創ベカウンターで受付）



創業・ベンチャー支援センター埼玉
(公財)埼玉県産業振興公社

TEL:048-711-2222

<https://www.saitama-j.or.jp/sogyo/>

当サイトのイベント・セミナー情報からお申込みください。



創業・起業・開業のお困りごと、**創ベ**におまかせください！

創業相談 アドバイザーと開業準備相談・事業計画・販路・金融・IT などの相談

セミナー 開業準備状況にマッチしたセミナー、開業後の経営や販路開拓に役立つセミナー



【個人情報の利用目的のご案内】

主催者は個人情報を、以下の目的で利用させていただきます。また、募集活動で入手した情報は、主催者の事業で使用し管理します。差し支えがある場合、事前にお申し出ください。

・研修やイベントなどに関する情報のご案内(送付を含みます)・各種相談やお問合せに関する対応など・主催者が実施する各種調査の公表・運営上必要となる受講者名簿・受付簿の作成

※申込書にご記入いただいた範囲内で受講者名簿として講師、及び主催者で共有します。※公表する際は特定の個人を識別できないように配慮します

【セミナー中止の場合のご案内】

台風、地震等の自然災害、火災、停電、システム上の障害、及び講師の体調不良、その他やむを得ない事情により、セミナーを中止することがあります。

この場合、主催者は、受講者の不便、費用、その他の個人的損害について責任を負うものではありません。

創業スクール(11/1開講 全4回)

当申込書でお申込みの場合は、必要事項をご記入の上、創ベ受付に提出ください。