


受付開始 平成 29 年 10 月 6 日 (金) 9 : 00 より (先着順)

本イベントページ (<http://www.siip.city.sendai.jp/assista/salon/2017/20171114.html>) の申し込みフォームよりお申込みください。

または、下記申込書にもれなくご記入の上、窓口、Eメール、FAX 等でお申込みください。

※ 受付後、原則的にお申込みいただいた方法で、受付完了のご連絡を差し上げます。

※ お申込みに関して、3日(土日、祝日除く)後までに当方からの連絡がない場合は、お手数ですが下記連絡先までお問合せください。

お名前	ふりがな		現在のご職業	
	年代	<input type="checkbox"/> 10~20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
ご連絡先 <small>※ 事務連絡の都合上、可能な限りE-mailまたはFAX番号をご記入下さい。</small>	住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail			
起業(予定)の事業内容を教えてください	<p>① 該当する職業を以下から選択してください <input type="checkbox"/>製造 <input type="checkbox"/>卸売 <input type="checkbox"/>建設 <input type="checkbox"/>小売 <input type="checkbox"/>サービス <input type="checkbox"/>飲食 <input type="checkbox"/>情報通信 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>② 具体的な事業内容をご記載ください(起業予定の方は構想中の事業内容をご記載ください)</p> <p>[]</p> <p>③ 起業(予定)時期 <input type="checkbox"/> 年 月頃 <input type="checkbox"/>1年以内 <input type="checkbox"/>1年以上先 <input type="checkbox"/>起業済み(年 月) <input type="checkbox"/>その他()</p>			
起業の動機や目的について教えてください(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 好きなことを仕事にしたい <input type="checkbox"/> 経験を活かして起業・独立 <input type="checkbox"/> 社会・他者への貢献 <input type="checkbox"/> ニーズ・必要性を見込んで起業 <input type="checkbox"/> 震災復興のため <input type="checkbox"/> 自己雇用 <input type="checkbox"/> その他 []			
このイベントを最初に知ったきっかけを教えてください	<input type="checkbox"/> 市政だより <input type="checkbox"/> せんだいE起業だより <input type="checkbox"/> 事業団Facebook <input type="checkbox"/> 事業団 Twitter <input type="checkbox"/> 事業団の窓口 <input type="checkbox"/> お知り合い・他の公共機関からの紹介 <input type="checkbox"/> 当チラシ [入手先:] <input type="checkbox"/> 当事業団ホームページ <input type="checkbox"/> アシ☆スタホームページ <input type="checkbox"/> その他 []			
このイベントで特に聞きたいことがあれば、ご記入ください				
これまで当事業団主催のセミナーやイベントに参加されたことがありますか?	<input type="checkbox"/> 受講・参加したことがある [セミナー・イベント名:] <input type="checkbox"/> 受講・参加したことはない			
中小企業向けビジネス情報メールマガジン「せんだいE企業だより」の配信を希望される方は、右記QRコードもしくはこちら (https://www2.siip.city.sendai.jp/f/interim/register/00005) よりご登録ください。				

託児サービスご利用希望の場合はご記入ください

託児サービス申込期限 11月6日(月) 17:00まで

お子様の人数	人	お子様の年齢(月齢)	才	ヶ月
--------	---	------------	---	----

●対象: 生後6ヶ月~小学校1年生 ●場所: エル・ソーラ仙台(アエル28・29階)内 ●定員: 先着6名 ●利用料: 300円/回(当日支払い)

※お申込み後、共催者である(公財)せんだい男女共同参画財団より直接お電話等でご連絡を差し上げます。

お申込み・お問合せ先

(公財) 仙台市産業振興事業団 (仙台市起業支援センター アシ☆スタ) 担当: 阿部
〒980-6107 仙台市青葉区中央 1-3-1 AER 7階 TEL: 022-724-1124



022-715-8205



assista@siip.city.sendai.jp

※ 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当該セミナーの受講者名簿の作成及び受講後のフォロー、アンケートに関する連絡のほか、公益財団法人仙台市産業振興事業団および仙台市ならびに共催団体主催の各事業情報提供の目的にのみ使用いたします。

※ 参加者に対する販売・勧誘等営業活動目的での受講・参加はお断りいたします。