


起業家交流イベント・ミニ講座 **開業前**の集客準備!! 伝えるためのキホンを学ぼう

本イベントページ (<http://www.siip.city.sendai.jp/assista/salon/2017/20180208.html>) よりお申込みいただくか、
または下記のお申込み書にもれなくご記入の上、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~		
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 該当する業種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>→ これから起業予定の方 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"/> その他 []</p> <p>→ 起業済の方 ④ 起業時期 [年 月]</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 []			
このイベントを知ったきっかけを教えてください(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 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"/> せんだいE企業だより(事業団メールマガジン) <input type="checkbox"/> 市政だより <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・他の公的機関からのご紹介 <input type="checkbox"/> 当チラシ[入手先] <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

1月31日(水) 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/お一人(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)

〒980-6107 仙台市青葉区中央 1-3-1 AER7階

TEL: 022-724-1124

担当: 佐々木



022-715-8205



assista@siip.city.sendai.jp