アシ☆スタ交流サロン会員登録等申請書

(あて先) 公益財団法人仙台市産業振興事業団 理事長

※太枠の中のみご記入ください。

アシ☆スタ交流サロンの「会員登録規約」および「個人情報の取扱い」について確認・同意いたしましたので、 次のとおり申請します。

申請受付 No.

メンター

申請日	2 0	年	月	日	申請	区分	新規 •	変更		廃止(抹消)	• カ·	ード再交付	
氏 名	ふりがな					男 • 女	生年月日	西	暦	年	月	B	
住所	- -												
電話							FAX						
メール ※サロンでのWi-Fi ご利用時のアドレスが上記と異なる場合はご記入ください(携帯電話・スマートフォンで受信可能なアドレスに限ります)													
会員	No.				*	新規登錄	录の場合は記ん	入不要	です。				
※メンターの方は下記の記入は不要です。													
1. 会員登録を希望する方の対象分類													
□宮城県内で起業予定の方 ⇒〔現在のご職業: 〕													
□宮城県内で起業後5年以内の起業家・共同経営者・それに準ずる者 ⇒〔法人名・屋号: 〕													
2. 起業の事業内容について ※これから起業予定の方は構想中の内容をご記載ください。													
(1) 業種:□製造 □建設 □卸売 □小売 □サービス □飲食 □不動産 □運輸 □情報通信 □その他													
(2) 現在または予定している具体的な事業内容(未定の方も構想中の起業内容をご記入願います。) 【 】													
(3) 起業の時期													
・すでに起業されている方: 西暦 年 月													
・起業予定の方: 口西暦 年 月頃 口1年以内 口3年以内 口3年以上先または未定													
3. 起業の動機・目的(主な目的を1つだけ選択)													
□好きなことを仕事にしたい □自分の裁量で自由に仕事をしたい □社会・他者への貢献 □より高い所得を得たい													
□自身の経験・ノウハウを活かしたい □就職先が見つからない □その他()													
●親権者等の同意 ※会員登録申請者が未成年の場合は、下記もご記入ください。													
申請者が、アシ☆スタ交流サロン会員登録を申請することに同意します。													
Σ	平成 年	F 月	日	氏名:			印 (続林	丙)	連絡先:			
登録日		受付担当	印	会員証交付			証受領サイン	✓ (自署))	有効期限		返還確認印	
/ /	/			/ /	/					/ /			
本 書人 □健身 類確 □学生 □その		口住民第日パスカ		登録変更	□氏名 □電話番 □起業∜ □その他	持 t況	□住所)	事由付		□破損)	
【備考】													