



みらい起業GYM2016

参加申込書

- 申込方法 本書をみらい起業GYM事務局まで「E-mail または FAX」にてお送りください。
送付先FAX：042-711-8051 E-mail：gym@atsugimirai21.org

創業(予定)年	平成 年 月	氏名	
会社名(屋号)		住所	
連絡先	電話		
	メール		

- 受講者プロフィール (選択肢は○で囲んでください)

業種	① 物販業 ② 飲食業 ③ サービス業 ④ 製造業 ⑤ 卸売業 ⑥ IT産業 ⑦ 建設業 ⑧ その他 ()
具体的な事業内容	
事業所住所	() 都・県 () 市・区・町・村
参加目的 (複数回答可)	① 個別の事業相談を受けたい ② 先輩起業家の話を聴きたい ③ 他の起業者と交流したい ④ コミュニケーションスキルを上げたい ⑤ その他 ()
事業のビジョン (自由記述)	

※受講対象 ①開業5年以内の事業主 ②平成29年6月まで開業を予定する者(非営利法人も可)

※定員 10名 (申込者多数の場合には、本書記載内容を勘案し選考にて決定いたします)