

受付年月日	月 日	受付番号	No.
-------	-----	------	-----

令和 6 年度「ぐんま創業スクール 2024」参加申込書

令和 6 年 月 日

■参加申込者基本情報

住 所	〒 ー 群馬県	生年月日 (※月まで)	年 月
フリガナ		受講会場	<input type="checkbox"/> 前橋会場 (群馬県商工会連合会)
氏 名			<input type="checkbox"/> 安中会場 (安中市商工会)
電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		E-mail	

■創業(予定)事業内容

創業時期	年 月	創業市町村		業種	
------	-----	-------	--	----	--

■創業プランの概要について

(※応募多数の場合、記入いただいた本申込書もとに審査を行い、受講者を決定させていただきます。)

<p>事業内容とビジネスプランの概要について (何を、誰に、どのように提供する事業かを簡潔にご記載下さい。また、製品・サービスの特長や性能、同業他社との違いなどについて、わかりやすく記入して下さい。行数が不足する場合、行数を増やしてもかまいません)</p>
--

※本申込書作成について、パソコン入力・手書きどちらでも構いません。

【申込・問い合わせ先】

群馬県商工会連合会 経営支援課(担当:堀川)

住所:前橋市関根町 3-8-1

TEL:027-231-9779 FAX:027-234-3378

Mail:seminar-info@gcis.or.jp

※参加を希望される方は、令和6年9月6日(金)までに
メール、FAX もしくは郵送にてお申込み下さい。