

「創業サポート・オンデマンド」事業 受講申込書

利根町商工会 御中

「創業サポート・オンデマンド」事業の受講を希望しますので、下記のとおり申し込みます。なお、受講に際しては、特定創業支援事業の認定要件及び貴会が定めるすべての規定を遵守することを誓約いたします。

I. 申込者情報

申込日	年 月 日
(ふりがな) 申込者氏名	
生年月日	年 月 日 生
現住所	〒
電話番号	(自宅)： (携帯)：
E-mail	@
所属/職業	(例：会社員、自営業、主婦、学生など)

2. 創業に関する情報

現在の創業状況	以下のいずれかに○をつけてください。 創業前 ・ 創業後 (年 月 に開業済み)
創業予定地	以下のいずれかに○をつけてください。 利根町内 ・ 利根町外 ・ 未定
創業予定分野	以下のいずれかに○をつけてください。 小売業 ・ 飲食業 ・ サービス業 ・ 製造業 その他 (具体的に：)
創業予定期	年 月頃 (予定)
本事業を知った きっかけ	以下のいずれかに○をつけてください。 商工会からの案内 ・ ポスター ・ HP 知人の紹介 ・ その他 (具体的に：)

3. 受講規約および同意事項

本事業は特定創業支援事業の認定プログラムであり、認定を受けるためには以下の要件をすべて満たす必要があります。内容を確認し、同意される場合はチェックを入れてください。

受講料	受講料 5, 500円 を納入し申込たいいます。（*受講完了の有無にかかわらず、中断した場合においても受講料の返戻はありません。）	<input type="checkbox"/> 同意する
期間厳守	全指定タイトルの視聴には、 最短でも30日以上の期間 をかけて受講します。	<input type="checkbox"/> 同意する
視聴証明	各動画視聴後、 Google フォーム で視聴報告（内容の要約、活用アイデア等を含む）を都度提出します。	<input type="checkbox"/> 同意する
創業計画	全指定タイトル視聴完了後、所定の 必須記載項目 を満たした 創業計画書 を提出します。	<input type="checkbox"/> 同意する
個人情報	申込書に記載の個人情報、及び本事業において知りえた情報は、本事業の運営および特定創業支援事業の認定に必要な範囲で、利根町と利根町商工会が共有することに同意します。	<input type="checkbox"/> 同意する

4. 受講料納入欄

受講料： 5, 500円（税込）

納入方法	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 銀行振込	
納入日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
確認印			

5. 備考欄