**「起業・経営相談会」申込書**

必要事項をご記入のうえ、

**E-mail(**[**icsn@iwaki-sangakukan.com**](mailto:icsn@iwaki-sangakukan.com)**)**または**FAX(0246-21-7571)**にて、ご提出願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **相談日** | 令和 　　年 　　月 　　日（ 　） | **相談時間** | 時　～　**５０分程度** |
| **相談方法** | □　対面による対応　　□　web会議システム | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **法人名・屋号** |  | **役　職** |  |
| **ふりがな** |  | **年　齢** | 歳 |
| **氏　名** |  |
| **所在地** | 〒 | | |
| **T E L** |  | | |
| **E-mail** |  | | |

|  |
| --- |
| **相 談 内 容** |
| ※事前に担当相談員へ連絡しますので、相談内容を簡潔にご記入ください。  ※前回相談時と相談内容の変更がない場合は、「〇月〇日（←前回相談日）の継続相談」と記載いただければ結構です。 |
|  |

※相談会ご利用にあたっての諸注意

□相談時間は**５０分**となります。

□**奥瀬相談員**の相談申込については、企業・個人ともに、**毎月１回限り**となります。

□「起業・経営相談会」に関する問い合わせ、ご相談、ご質問について、**各相談員への直接のご連絡はご遠慮ください。（メール、電話、SNSによるDM）**

□送付いただいた個人情報は申込受付及び管理に必要な範囲で利用させていただきます。

　また、宮口氏・移川氏への相談内容については、派遣元の「（独）中小企業基盤整備機構　東北本部」と、

　相談内容を共有させていただきます。（相談内容についての秘密は、厳守いたします）

□相談内容によっては応じられない場合がございますので、予めご了承ください。

□相談会における相談員への暴言、その他迷惑行為が確認された場合は、**相談をご遠慮いただく**ことがございますので、予めご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **創業予定の方のみ、ご回答ください。** | | | |
| 創業予定時期 | 年　　月 | 業　種 |  |