

令和7年度 第2回創業塾参加申込書

令和 年 月 日

【申込方法】 E-mail又はFAXにより、以下の必要事項をご記入の上、お申込みください。
【申込先】 Mail: itoshima@shokokai.ne.jp FAX: 092-322-1113
(※Mailの場合は件名に『創業塾申込』と記載ください)
※定員になり次第締め切ります。募集状況はホームページでご確認ください

フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女 ・ 回答しない
住所(お住まい)	〒		
移住の有無	あり ・ なし	移住ありの場合 → 前住所： () 都道府県 () 市町村	
事業所名 (予定でも結構です)			
事業所住所	〒		
開業日	令和 年 月 日		
開業予定日	令和 年 月 日 又は 未 定		
業種 (○を付けてください)	・建設業 ・サービス業 ・飲食宿泊業 ・製造業 ・小売業 ・卸売業 ・その他 (具体的に:)		
生年月日	西暦 年 月 日 (才)		
メールアドレス			
連絡先TEL (携帯)			

- 本セミナー全ての科目を受講し、糸島市の受講証明書を受領した場合、以下の支援制度を活用できます。
- ・会社設立時の登録免許税の減免
 - ・無担保、第三者保証人なしの創業関連保証利用開始月の前倒し
 - ・日本政策金融公庫新規開業資金の貸付利率の引き下げ
 - ・小規模事業者持続化補助金(創業型)への申請

糸島市商工会
〒819-1118 福岡県糸島市前原北一丁目1番1号
TEL：092-322-3535/FAX：092-322-1113
(経営支援課：担当 棚町・富永)