

東京都新サービス創出スクール 申込書

※WEBからも登録いただくことができます。

申込締切 9月20日(水) 必着 FAX: 03-3832-3679

※応募者多数の場合、申込書の内容等に基づき、受講者を決定します。あらかじめご了承ください。

企業名			
所在地	〒 区市 町村		
資本金	万円	従業員数	名
業種 (○で囲む)	製造業・卸売業・小売業・サービス業・情報通信業・その他 ()		
TEL		FAX	
HP URL			
創業年度	西暦	年	
受講者名①	氏名	役職	
	E-mail		
受講者名②	氏名	役職	
	E-mail		

質問1 本スクールの受講目的や志望動機をご記入ください。

(例: 新たなサービスを創りたい。既存事業のサービス化を図りたい。サービス業の勉強をしたいなど。)

質問2 現時点での新たなサービスビジネスの取り組み状況を教えてください。(1つ選択)

① アイデア段階 ② 計画段階 ③ 事業化段階 ④ これから取り組む

質問3 現在、検討(または推進)中のサービスビジネスの具体的内容についてご記入ください。

<お申込情報の取り扱いについて>

本申込書にご記入いただいた企業・個人の情報は、当該業務の目的に係るほか、当公社事業のご案内に使用させていただきます。



公益財団
法人

東京都中小企業振興公社