

公社ホームページ内、商店街開業プログラム(商店街起業促進サポート事業)ページ内の申込フォーム
(<https://www.tokyo-kosha.or.jp/support/shien/shonin/sokushin.html>)に必要事項を入力の上お申込みください。



受講申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXで(03-5822-7235)まで送信してください。
※申込受付完了や選考に関するご連絡はメールにて送信いたしません。必ず、受信可能なメールアドレスをご登録ください。

【申込受付完了】お申込後、5営業日以内に「申込受付完了」のメールを差し上げます。5営業日を過ぎてもメールが届かない場合は、03-5822-7237までお問い合わせください。
【結果通知】8月26日(木)までにお申込みいただいた方全員にお知らせします。

商店街開業プログラム受講申込書

申込期限:令和3年8月10日(火)

氏名 ふりがな		年齢	歳	性別	男・女
自宅住所	〒 -				
メールアドレス (Gmail受信可能なもの)	@				
電話番号 (日中連絡がとれるもの)	現在の職業				
開業希望業種	1.飲食 2.小売 3.サービス業 4.その他()				
開業希望地域・駅	開業予定時期		令和	年	月頃
開業希望商店街	1.商店街名() 2.検討中				
	※1複数回答可 ※2現在検討中の方は「検討中」を○で囲ってください				
起業形態	1.新規開業 2.事業転換 3.その他()				
略歴(職歴・資格等)					
商店街で開業したい理由					
商品・サービス	客層・ターゲット				
将来のビジョン(どのようなお店にしたいか/特徴やプランなど)					
このプログラムを何で知りましたか	1.パンフレット 2.公社HP 3.Facebook 4.Twitter 5.その他()				
パソコン使用経験	1.Zoom(あり・なし) 2.Word(あり・なし) 3.Excel(あり・なし) 4.PowerPoint(あり・なし)				
希望面接日	①8月29日(日) ②8月30日(月)		第1希望()	第2希望()	

【申込情報について】

申込情報は当社事業の事務連絡、通常管理、組織内情報として使用いたします。当該情報は「個人情報の保護に関する要綱」に基づき管理しています。同要綱は当社のホームページより閲覧及びダウンロードすることが出来ますので、必要に応じてご参照ください。

<https://www.tokyo-kosha.or.jp/support/pdf/youkou.pdf>