

BusiNest「トライアルコース」利用申込書類

1. 利用申込書（様式第1号）

2. 申込者の職歴（様式第2号）

- * 本申込書の記載事項については、BusiNest への利用に係る手続きにおいて使用するものであり、申込者の承諾なくして公開することはありません。
- * 利用期間中、利用者の事業概要や財務状況等について、ご報告いただくことがあります。

BusiNest「トライアルコース」利用申込書

令和 年 月 日

中小企業基盤整備機構関東本部
中小企業大学校東京校長
仁科 隆久 様

氏名： 印

BusiNest「トライアルコース」に参加したいので、下記のとおり申し込みます。
なお利用にあたっては、BusiNest 利用規約、BusiNest トライアルコース利用細則、
及びその他機構が定める事項を遵守することをお約束します。

構想中、または実施中の事業概要

現在構想中の事業概要について、簡略に記載してください。既存資料の添付でも可です。

■ 構想している事業について

■ 創業する時期

■ 目標売上（年間）

■ トライアルコースは、グループでの対話型ワークショップや、個別相談も行います。
4回のワークショップには、全てご参加頂きます。

☐ 確認した （確認して了解を頂きましたらチェックをお願いいたします）

※住所：

※会社に勤務している方は勤務先住所と勤務先名：

※連絡先

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス（PCアドレス）：

申込者の経歴

年 月 日	勤務先会社名・配属先・主な職務内容