



経営無料相談会申込書

年 月 日

| | |
|--|---|
| ふりがな お 名 前 | |
| 会 社 ・ 団 体 名 | |
| 所 在 地 | 市・町・村(※市町村名だけで結構です) |
| 電 話 番 号 | — — |
| メー ル ア ド レ ス | @ |
| 相 談 先 (いずれかに○) | A. 中小企業診断士 (創業など経営全般に関する事) B. 日本政策金融公庫 (資金調達に関する事) |
| 希 望 日 | 月 日 (日) |
| 希 望 時 間 帯 (いずれかに○) | ①13:30～14:30 ②14:30～15:30 ③15:30～16:30 |
| 相談内容につき該当する欄にチェック(☑)をお願いいたします。 | |
| <input type="checkbox"/> 新規創業(開業) (診断士協会・日本公庫) <input type="checkbox"/> 再チャレンジ (診断士協会・日本公庫) <input type="checkbox"/> 事業承継 (診断士協会・日本公庫) <input type="checkbox"/> 資金調達 (診断士協会・日本公庫) <input type="checkbox"/> 経営戦略・経営計画 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 情報化・IT活用 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 販売・マーケティング (診断士協会) <input type="checkbox"/> 知的財産権 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 製品・商品開発 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 生産管理 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 店舗運営管理 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 原価管理 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 財務管理 (診断士協会) <input type="checkbox"/> 人事労務 (診断士協会) <input type="checkbox"/> その他 () | |
| ※具体的なご相談内容をお持ちの場合、以下にお書きいただけますと、スムーズにご対応できます。 | |

*ご記入いただきました個人情報について、利用の目的は次のとおりいたします。

①本相談会の実施・運営 ②関連セミナー等のご案内(任意)

②の利用目的で利用することに同意しません(✓をお願いします)。

*相談会をお知りになった方法を教えてください。該当するものに○印またはご記入ください。

・チラシ、ポスター(診断士協会・日本公庫・図書館) ・ホームページ(診断士協会・日本公庫・図書館)
 ・各種相談会・セミナーで() ・その他()