**平成２9年度　プレ・インキュベーションセミナー　参加申込書**

　　※□(チェック欄)がある項目は該当するものに☑をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **既に起業・開業した方** |  | **これから起業・開業する方** |
| 企業名 |  |  | （ふりがな）氏名 | 男・女 |
| 代表者名 |  |  | 年齢 | 歳　　 |
| （ふりがな）参加者氏名 | 　　　　　　　　　　　男・女 |  | 起業予定日 | 　平成　　　年　　　　月　　　日 |
| 役職 |  | 年齢 | 歳 |  | 現在のお仕事 |  |
| 会社所在地 | 〒 |  | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |  | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |  | 携帯電話 |  |
| E-mail |  |  | E-mail |  |
| 受講の動機　□新規事業をこれから立ち上げる予定　□現在の事業計画の見直しを図りたい　□岡山リサーチパークインキュベーションセンターへ入居希望 |  | 受講の動機　□事業をこれから立ち上げる予定　□起業を具体的に検討している　□事業計画の見直しを図りたい　□岡山リサーチパークインキュベーションセンターへ入居希望 |
| **事　　業　　概　　要　　等** |
| ①事業のテーマ |
| ②内容（具体的な事業内容、特色など） |
| ③現在のビジネスの悩みは何ですか？□事業計画の作成　　□事業スケジュールの決定　□資金調達　□広報・ＰＲ　□マーケティング　□営業　　□ホームページ運営　□ブランディング　　　　　□販路開拓　□宣伝・広告　□価格設定 |
| ④対象(次の要件のいずれかに該当することが必要です)　　□　各支援機関ですでに研修等を受講した方、または起業して間もない方、起業の準備を具体的に進めている方　　□　新たな事業展開を目指す個人、ベンチャー企業の方 |
| ⑤このセミナーに期待することなどをご記入下さい。 |
| ※ご記入いただいた内容は当セミナーの実施のほか（公財）岡山県産業振興財団が行う支援事業以外の目的に使用いたしません。 |
| **お申込み先** |

(公財)岡山県産業振興財団　経営支援部　中小企業支援課

![C:\Users\TKS010\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\PYXT18QP\mobilefax_icon[1].png]()

申込締切

平成２９年８月２５日(金)

**FAX　 ：086-286-9627**

**e-mail：svinfo@optic.or.jp**

![C:\Users\TKS010\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\KLJZ22S2\mail[1].gif]()