



## 経営無料相談会申込書

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	@	
開催日	月 日 (金)	
希望時間帯 (いずれかに○)	① ②	
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)	<input type="checkbox"/> 再チャレンジ	<input type="checkbox"/> 事業承継
<input type="checkbox"/> 資金調達	<input type="checkbox"/> 経営戦略・経営計画	<input type="checkbox"/> 情報化・IT活用
<input type="checkbox"/> 販売・マーケティング	<input type="checkbox"/> 知的財産権	<input type="checkbox"/> 製品・商品開発
<input type="checkbox"/> 生産管理	<input type="checkbox"/> 店舗運営管理	<input type="checkbox"/> 原価管理
<input type="checkbox"/> 財務管理	<input type="checkbox"/> 人事労務	<input type="checkbox"/> その他
※具体的なお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といたします。

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 ・ 図書館)      ・ホームページ(診断士協会 ・ 図書館)

・各種相談会・セミナーで( )

・その他( )