

「Sanuki Woman キャリスタ塾」参加申込書

氏名（ふりがな）	年齢
住所 〒	
E-mail	
連絡先（携帯電話）	
社名（屋号）	起業（予定）時期 年 月

あなたが始めている（これから始めようとしている）事業について

どのような事業ですか？

始めた（始めようとした）きっかけは？

事業の『強み』（PRしたい点、特徴など）を教えてください。

逆に課題となっていることは何ですか？

事業に対するあなたの『想い』を聞かせてください。（「事業を通じてこんなことをしたい！」など）

※本申込に記載いただいた個人情報は、相談者リスト作成および相談会を円滑に進めていくための参考資料として使用させていただきます。

また、相談者の氏名や開催時の写真等をホームページまたはSNSなどに掲載する場合があります。

なお、それ以外の目的では使用しません。

※選考により、お申込いただきましても、参加いただけない場合があります。

申込方法：参加申込書を営業店窓口へ持参 もしくは下記へFAX

連絡・お問い合わせ先：

高松信用金庫 お客様相談室 TEL：0120-842-880（平日9時～17時） FAX：087-862-2330

【信用金庫使用欄】

受付日：令和 年 月 日

受付店： 支店

検印	係印