＜提出先＞

ＦＡＸ：０４２－７５９－５６５５

メール添付：ｓｏｈｏ@ｓｓｚ.ｏｒ.ｊｐ

相模原市立産業会館「創業者応援制度」申請書兼実施報告書

公益財団法人相模原市産業振興財団　宛

提出日　平成　　年　　月　　日

※産業会館へ仮予約のうえ、利用希望日１０日前までに相模原市産業振興財団へご提出ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申　請　書** | | | | |
| お名前 |  | 受講したセミナーまたは相談会の日程（４回）  ※ 平成27年度及び平成28年度に受講したものに限ります。  ※ 事務局にて出席確認できない場合は、ご利用いただけません。 | | |
| 住所 |  |
| 種類  （下記の  ①～⑥より選択） |  | 平成　　年　　月　　日 |
|  | 平成　　年　　月　　日 |
| 電話番号 | （　　　　） |  | 平成　　年　　月　　日 |
| E-mail | ＠ |  | 平成　　年　　月　　日 |
| 利用希望日時  （時間帯に○） | 平成　　年　　月　　日  午前・午後・夜間・全日 | ①創業入門セミナー　②創業実践セミナー  ③創業ピンポイントセミナーまたは創業テーマ別攻略セミナー　④女性起業家ステップアップ講座　⑤女性のための創業サロン　⑥創業相談会 | | |
| 利用希望施設  （施設名に○） | 展示室・国際商談室・大研修室  ・懇談室（中研修室）・小研修室  ・多目的室 |
| 催し物  タイトル |  | | | |
| （実施する内容を具体的にご記入ください）   * 以下は、施設利用後１週間以内に記入し相模原市産業振興財団へご提出ください。   （下記に「はい」で該当する場合、ご利用できません。）  　販売行為等を行いますか？　　　　　□ はい　　　　　□ いいえ  　入場料等を徴収しますか？　　　　　□ はい　　　　　□ いいえ | | | | |

|  |
| --- |
| **実　施　報　告　書** |
| （来場者数）　　　　　名  （良かった点・改善点等の感じたことをご記入ください） |

＜郵送する場合の送付先＞

〒252-0239　相模原市中央区中央３－12－３　相模原商工会館本館４階

相模原市産業振興財団　創業支援担当　宛