

<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せん。 ※ 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	平成 年 月 日
		(下記の	平成 年 月 日
電話番号	( )	①～⑥より	平成 年 月 日
E-mail	@	選択)	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、 <u>施設利用後1週間以内</u> 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？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
入場料等を徴収しますか？		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 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