相談申込書

下記事項をご記入のうえ、千葉県よろず支援拠点

(FAX: 043-299-3411 メール: yorozu@ccjc-net.or.jp) までお申込みください。

ご記入いただいた個人情報につきましては、千葉県よろず支援拠点において、ご相談の申込みに関する受付名簿の作成および申込者様へのご連絡、今後のセミナー情報や経営に関する情報提供をさせていただく目的で使用させていただきます。

| ※メール、FAXでお申し込みの方で日程確認の返信がない場合、お手数ですがお電話での確認をお願いいたします。 | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|------|------|------|-----|-------------|-------|------|-------|----|------|-----|
| 相談内容 | ・売上拡力 | 大・経営 | 改善 | ・創業 | 支援 | 美・ : | 税務相詞 | 炎 ·I | T・ホー | ムペ | ージ・デ | ザイン |
| | ・チラシ、 | パンフレ | ット・だ | な報プレ | ノスリ | リリー | ・ス・メニ | ニュー | ·改善·雇 | 星用 | ・人材育 | 成 |
| | その他(| | | | | | | | | |) | |
| ふりがな 氏 名 | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | (〒 | _ |) | | | | | | | | | |
| メールアドレス | @ | | | | | | | | | | | |
| 相談希望日時 | 相談形態 | 来訪 | • | 電話 | • | Zoc | m · | その | 他(| | |) |
| | 第1希望 | | 年 | 月 | | 日 | 10時~ | • | 13時~ | • | 15時~ | |
| | 第2希望 | | 年 | 月 | | 日 | 10時~ | • | 13時~ | • | 15時~ | |
| | 第3希望 | | 年 | 月 | | 日 | 10時~ | • | 13時~ | • | 15時~ | |
| ご質問等 | | | | | | | | | | | | |

注意事項

※キャンセルの際は、必ずご連絡下さい

対象は、中小企業、小規模事業者、創業 希望者となります。

ご相談に来れれる方が複数の場合、参加 人数も事前にお知らせください。

ご不明な点は、お気軽にお問い合せください。

千葉県千葉市美浜区中瀬ワールドビジネスガーデン23階

会場案内