　年　　月　　日

公益財団法人大田区産業振興協会

（宛先）理 事 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

本社所在地

代表者役職・氏名

担当者名

**輝け！次世代商人　あきない成長促進プログラム参加申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | | |
| 代表者名 | 役職 |  | | 氏名 |  | |
| 所在地 | 本社 | 〒 | | | | |
| 大田区の  事業所 | 〒 | | | | |
| 資本金 | 円 | | 従業員数 | | | 名 |
| 業種 |  | | 設立 | | | 年　　　　　月 |
| ホームページ | □ある　　（URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □なし | | | | | |
| 参加者 | 部署・  役職名 |  | | 氏名 |  | |
| 電話 |  | | | 年齢 | 才 | |
| メールアドレス |  | | | | | |
| 希望コース | □経営コース  □商品コース | | | | | |
| 本事業に参加を希望する理由・目的・動機 |  | | | | | |
| 講師からアドバイスを受けたいこと・学びたいこと |  | | | | | |
| ※商品コースご希望の方は以下もご記入ください。  自社商品の特徴  （概要・用途・課題・強み・実績など） |  | | | | | |
| （上記で記載された）自社商品の写真貼付 |  | | | | | |
| 申請者条件確認  該当する□にチェックを入れてください。 | * 当社（私）は、中小企業基本法第２条に規定する中小企業者に該当します。 * 当社（私、当グループ及び構成員）は、暴力団又は暴力団関係者に該当しません。また、本事業での活動が暴力団の活動を助長し又は暴力団の運営に資することが、現在及び将来にわたってありません。 * 当社（私）は、本事業の注意事項を確認し、申請します。 | | | | | |

※各項目欄は適宜、拡大（縮小）して記載してください。