**新宿区特定創業支援等事業**

**西京信用金庫主催創業スクール 受講者アンケート**

氏名【　　　　　　　　】

**Ｑ１**　**以下の①、②の項目について、該当する選択肢に○印をおつけください**。

1. 性別（　女性　・　男性　・　その他　）
2. 年齢（　29歳以下 ・ 30～54歳 ・ 55歳以上 　）

**Ｑ２**　「**経営全般」の講義で学んだことを記載してください。（300字程度）**

|  |
| --- |
|  |

**Ｑ３**　**「人材育成」の講義で学んだことを記載してください。（300字程度）**

|  |
| --- |
|  |

**Ｑ４**　**「販路拡大」の講義に学んだことを記載してください。（300字程度）**

|  |
| --- |
|  |

**Ｑ５**　**「財務」の講義で学んだことを記載してください。（300字程度）**

|  |
| --- |
|  |

**【注意事項】**

・証明書発行の申請は３月１日から郵送または産業振興課窓口にて受付けを開始します



〈新宿区HP〉

（窓口受付は3月３日以降）。申請の際には必要書類及び本アンケートをご提出ください。

・本アンケートの添付がない場合は受け付けることが出来ませんのでご注意ください。

・申請方法等の詳細は新宿区HPをご確認ください。

〈証明書発行・本アンケートに関する問合せ先〉

新宿区文化観光産業部産業振興課

特定創業支援等事業担当

TEL：03-3344-0701

Mail：chusho-rece@city.shinjuku.lg.jp