

4回以上かつ1ヵ月以上にわたり継続的に経営、人材育成、販路開拓など創業に関する知識が身につく支援(左記の表の支援内容1~4に各1回は該当すること)を行った場合に「特定創業支援等事業」とする。

■創業希望者記入欄
 <創業希望者について>

氏名	
住所	
電話番号	
性別、 年代	男性 / 女性 ~29歳 / 30~54歳 / 55歳~
法人名	
法人 所在地	
電話番号	

<創業する事業について>

創業形態	個人事業主 / 法人
創業予定日	年 月 日
創業予定地	
業種、 事業内容	
創業の 動機、 きっかけ	
業務経験、 知識、 資格等	
資金計画	総額: 万円 (自己資金: 万円) 運転: 万円 設備: 万円
販路の目処	有 / これから開拓
困りごと	

■認定連携創業支援等事業者記入欄
 <相談、支援カルテ>

相談日 (受講日)	相談内容および支援内容	支援内容	認定連携創業支援等事業者について	
年 月 日		1. 経営 2. 財務 3. 人材育成 4. 販路開拓 5. その他	支援事業者名 代表者名 印	担当 者印
年 月 日		1. 経営 2. 財務 3. 人材育成 4. 販路開拓 5. その他	支援事業者名 代表者名 印	担当 者印
年 月 日		1. 経営 2. 財務 3. 人材育成 4. 販路開拓 5. その他	支援事業者名 代表者名 印	担当 者印
年 月 日		1. 経営 2. 財務 3. 人材育成 4. 販路開拓 5. その他	支援事業者名 代表者名 印	担当 者印
年 月 日		1. 経営 2. 財務 3. 人材育成 4. 販路開拓 5. その他	支援事業者名 代表者名 印	担当 者印