

後継者人材バンク ヒアリングシート(創業希望者用)

登録No.

面談日

基本情報

フリガナ 氏 名		
生年月日・年齢・性別		年 月 日生、性別(男・女)、年齢 歳
連絡先	住所	
	電話番号(FAX)	
	メールアドレス	
紹介経路		

希望する事業について

業種/理由

--

地域

--

登録者について

学歴・職歴

--

資格・スキル等

--

自己資金

--

その他(アピールポイント等)

--

登録要件(下記のうち一つ以上を満たす必要あり)

- 創業支援機関の創業塾などを受講された方(年度内に受講予定の方)
- 地域おこし協力隊員でビジネスプランなどを受講した方
- 経営に関する職務経験を有している方(役員・経営者)
- 希望業種に関する知識などを有している方