

＜桐biz＞プロフィールシート

※本シートの内容は、桐生市インキュベーションオフィスと共有させていただきます。また、本事業以外の目的には使用いたしません。

氏名	キリュウ タロウ 桐生 太郎	年齢	40 歳
住所	桐生市織姫町1-1		
※桐生市外の場合 移住希望	<input checked="" type="checkbox"/> 移住予定・検討中	<input type="checkbox"/> 移住しない	<input type="checkbox"/> 未定
職業 (いずれかを選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 会社役員・個人事業主	連絡先	携帯 090-1111-2222
	<input type="checkbox"/> 2. 会社員		
	<input type="checkbox"/> 3. 専業主婦・主夫		メール aaa@bb.cc.jp
	<input type="checkbox"/> 4. パート・アルバイト		
	<input type="checkbox"/> 5. 学生		
<input type="checkbox"/> 7. その他)			
経営経験 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 1. 事業を運営したことがあり、現在も続けている	(記載) 現在営んでいる事業内容	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2. 事業を運営していたが、既にその事業をやめている	(記載) 過去営んでいた事業内容 通所介護事業	
	<input type="checkbox"/> 3. 事業を運営したことがない		
Q1: 桐bizで相談したい業種は何ですか?	飲食業 (カフェ)	<input type="checkbox"/> 未定	
Q2: 上記の職業経験はありますか? (パート・アルバイト含む)	<input checked="" type="checkbox"/> ある (経験年数) 1 年	<input type="checkbox"/> ない	
Q3: いつ頃の開業を考えていますか?	<input checked="" type="checkbox"/> 1年以内	<input type="checkbox"/> 2~3年以内	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 開業済
Q4: 今までに創業塾・スクールを利用したことはありますか?	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない	
Q5: 創業に関する知識についてお伺いします (該当するレベル感をチェックしてください)	経営	<input type="checkbox"/> 十分ある	<input type="checkbox"/> ややある <input checked="" type="checkbox"/> 少しある <input type="checkbox"/> 全くない
	財務	<input type="checkbox"/> 十分ある	<input type="checkbox"/> ややある <input checked="" type="checkbox"/> 少しある <input type="checkbox"/> 全くない
	人材育成	<input type="checkbox"/> 十分ある	<input checked="" type="checkbox"/> ややある <input type="checkbox"/> 少しある <input type="checkbox"/> 全くない
	販路開拓	<input type="checkbox"/> 十分ある	<input type="checkbox"/> ややある <input type="checkbox"/> 少しある <input checked="" type="checkbox"/> 全くない
Q6: 桐bizで特に学びたい内容は何か? (いくつでも選択可)	<input type="checkbox"/> 創業の心構え <input checked="" type="checkbox"/> 開業までの流れ <input checked="" type="checkbox"/> 環境分析(SWOT分析等) <input type="checkbox"/> ビジネスプラン・創業計画 <input type="checkbox"/> 財務会計 <input type="checkbox"/> 決算・確定申告 <input type="checkbox"/> 資金繰り・資金調達 <input type="checkbox"/> 生産管理 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗・販売管理 <input type="checkbox"/> 人材活用・労務管理 <input checked="" type="checkbox"/> マーケティング・販路開拓 <input type="checkbox"/> IT活用 <input type="checkbox"/> 税務 <input type="checkbox"/> 法務 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業政策 (補助金等) <input type="checkbox"/> その他 (
Q7: 桐bizに対して要望があればご記入ください (自由記載)	例) 受講する時間帯の希望、オンライン受講の希望 等 15時以降を希望。 それ以外であればオンラインによる受講を希望。		
Q8: 特定創業支援等事業の証明書を希望しますか?	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> わからない

＜本市チェック欄＞

これから市内で創業する意思がある 市内で既に操業しており、創業してから5年未満