『매경 창업 멘토링클럽』 참가신청서

|  |
| --- |
| 연락처 **Tel:** 02-2000-2154 **Fax :** **E-mail : iniya111@hanmail.net** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 지원자 | **\*성 명** |  | **\*휴 대 폰** |  |
| **\*생년월일** |  |
| **\*E-mail** |  |
| **\*자택 주소** |  |
| 창업관련사항 | **\*희망업종** |  |
| **\*현재업종** |  | **\*희망 창업시기** |  |
| **\*창업 전** **주요경력사항** |  |
| **\*창업 희망** **지역** |  | **\*창업 자본금** |  |
| **\*본 강의에서****듣고 싶은 부분****(중복 선택 가능)** | * 창업자본금의 규모와 자본 책정에서의 필수 체크사항
* 창업 준비단계에서 잊지 말고 챙겨야 하는 사항
* 업종 선정에 대한 기준 및 정보
* 창업 초기 효율적인 사업 계획 수립 방안
* 창업 상권 선정의 기준 및 확인사항
* 창업 지원금 및 지원절차, 대출제도에 대한 안내
* 창업 후 매출부진 시 극복 방안
 |
| 지원동기 | □추천 □홈페이지 □이메일 □광고 □웹게시물 □기타( ) |
|  |
|  |
| 추천인 | 성 명 |   | 직장명 |  |
| 상기와 같이 **『**매경 창업 멘토링클럽**』**에참여하고자 지원합니다.  2017 년 월 일지원자 (서명)**매 일 경 제** 귀중 |

 **\* 필수 항목을 반드시 기재해 주시기 바랍니다.**

* 본 원서를 e-mail 또는 FAX로 송부 후 전화로 꼭 확인하시기 바랍니다

|  |
| --- |
| **매일경제 교육센터는 수강생분들의 개인정보보호를 소중하게 생각하고, 정보보호를 위하여 항상 최선의 노력을 하고 있습니다. 수집된 정보는 교육과정 등록업무 외에는 사용하지 않음을 알려 드립니다.** |