

相談無料

休日

創業相談会

あなたの夢を現実に！創業をしっかりサポートします！



創業資金について
相談したい！



創業計画書の書き方を
知りたい！



活用できる制度を
教えてほしい！

対象者 創業をお考えの方
創業後間もない方

開催場所 奈良県信用保証協会

開催日 毎月第3土曜日
(9:00～12:00)

申込期限 各開催日の10日前まで

申込方法

裏面の申込書をFAXまたはMailにて
送付してください

令和8年度開催日

4/18・5/16・6/20・7/18
8/15・9/26・10/17・11/21
12/19・1/16・2/20・3/20

※9月のみ第4土曜日となります

保証支援部 創業支援課

TEL：0742-33-3520

FAX：0742-33-0553

Mail：gyoumu@nara-cgc.or.jp

企業とともに未来を拓く
奈良県信用保証協会



〒630-8668

奈良市法蓮町163番地の2



◀当協会HPは
こちらからご覧ください！

奈良県信用保証協会 保証支援部 創業支援課 行

Fax 0742-33-0553

Mail gyomu@nara-cgc.or.jp

※必要事項をご記入の上、Fax または Mail で送付してください。

○お電話での問い合わせは Tel:0742-33-3520 まで

申込書

休日創業相談会 申込書

■相談希望日をご記入ください

希望日時	月 日 : ~ (毎月第3土曜日 9:00~12:00)
------	---------------------------------

相談日時等の調整をさせていただきます。

※9月のみ第4土曜日となります。

■相談される方の情報をご記入ください

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前		生年月日	S ・ H 年 月 日
現住所	〒	電話番号	自宅
			携帯
現在の お勤め先	名称	勤続年数	年 ヶ月
	住所		
創業予定の 業種	(業)		
主な業務 製品内容			
相談項目	事業計画 ・ 収支計画 ・ 資金計画 その他()		
相談内容			
借入希望額	円	自己資金額	円
創業予定日	年 月頃		
創業予定地	1.自宅 2.自宅以外	事業協力者	1.あり 2.なし
創業理由	できるだけ具体的にご記入ください		

当協会は、本申込書により取得した個人情報をご相談に係る準備、管理・統計処理として用いるのみで、他の目的のために利用することはありません。