

## 誰でもOK！創業個別相談会『自己分析シート』

フリガナ		現住所	
氏名			(市・町・村)
電話番号		mail	

現職		勤続年数	年
これまでの経験			
好きなこと (特技・趣味等)			
自分の 強み・弱み	【強み】		
	【弱み】		
起業したい動機			
どのような事業を してみたいか (いくつでもOK)	(例) 飲食関係、美容関係、福祉関係、アパレル関係… など		
	<input type="checkbox"/> 本業として <input type="checkbox"/> 副業として <input type="checkbox"/> 決まっていない		

質問したいこと	
---------	--