第２回　創業塾IN広川　受講申込書

下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 年　齢 |
| 氏名 |  | 男・女 | 年　　　月　　　日生 　　　満　　　　歳 |
| 住所 | 〒 | | TEL（　　　）　　- |
| TEL（　　　）　　- |
| 携帯 |
| メールアドレス |
| 職業 | 1.会社員　　2.自営業　　3.パート・アルバイト　　4.主婦　　5.学生  6.無色　　　7.その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 受講 | １.創業者強力支援コース（３回すべて受講）  ２.単発受講コース（　第１回　第２回　第３回）受講回に〇 | | |

１．事業の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種 |  | 取扱う商品・サービス |
| 事業内容 |  |

※創業がはっきり決まっていない方は記入必要ありません。わかる範囲で記入ください。

２.相談を受けたい内容

|  |
| --- |
| 創業補助金・経営計画・創業資金などお悩みをご記入ください。 |

※商工会記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 担当者 | 受講料 |
| 平成２８年　　月　　日 |  | 未 ・ 受領（　　/　　） |

※お申込みはFAXでも受け付けます。FAX番号0943-33-1068