

第3期 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 満 歳
住所	〒	TEL () -	
		TEL () -	
		携帯	
		メール	
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.無職 7.その他 ()		
受講	1.創業者強力支援コース（体験講座及び本講座4回受講） 2.10/1の体験講座を受講したい。		

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29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