

女性起業塾

申込書

ふりがな お名前		性別 年齢	男・女 <small>該当に○で 囲んでください</small>	歳
電話番号		起業 予定 市町村	市・町・村	
住所				
メールアドレス				
参加希望に チェックを 入れてください	<input type="checkbox"/> 6日間 全て参加 <input type="checkbox"/> 希望参加日()			
ご質問、 ご意見があれば ご記入ください				

ご参加希望の方は申込用紙にご記入の上、FAXか下記メールアドレスにてお申し込みください。

TEL.088-624-7037

FAX.088-624-7038

hanasakane.san@gmail.com

お申込締切り

8月12日(金)

ご記入いただいた情報は、本イベント運営及び、創業支援事業計画の進捗調査のため、市町村へ情報提供するために使用します。その他の目的では使用することはありません。

メールアドレスをご記入いただいた場合は、イベントのご案内を差し上げる場合があります。

※託児について

参加される方はフレアこども室の無料託児がご利用いただけます。詳しくは、下記までお問い合わせください。

ときわプラザ フレアとくしま こども室 TEL・FAX 088-655-4638