

▲Faxはこちら向きに送信してください▲

(Fax 送信先 佐土原町商工会 0985-73-4975)

みやざき創業スクール 参加申込書

お申し込みの方は必要事項をご記入の上、Fax 送信してください。

フリガナ		性別		
お名前		男 女	年齢	歳
現在のご職業	創業予定時期	創業の形態	開業予定業種	
	年 月	個人 / 法人		
※既に創業されている方は右をご記入ください →	創業日	事業所名	雇用者数	
	年 月 日			
ご住所	〒 -			
お電話番号 (昼間に連絡が取れる番号)	() -			
FAX番号	() -			
メールアドレス	@			

※ 佐土原町商工会 HP からもお申込みいただけます。

※ご記入いただきました個人情報は適切に管理し、セミナー開催以外では使用致しません。