

▲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。