令和５年度　特定創業支援等事業

『創業セミナー』受講申込書

（ふりがな） 氏　　名		年　齢	才
住　　所 又 は 連 絡 先	〒（　　－　　）	ＴＥＬ	
		携　帯	
		ＦＡＸ	
		Ｅメール	
※創業予定者の方は、以下の項目をご記入下さい。			
現在のご職業		業　　種	業
創 業 予 定 業 種 （いずれかに✔）	○はっきり決めている　（　　業） ○ばくぜんと決めている　（　　業） ○決めていない ※　創業予定業種を決めている方は、具体的な業種をご記入ください。		
※既に事業を営んでいらっしゃる方は、以下の項目をご記入下さい。			
事業所名		業　　種	業 （業歴　　年）
事業所所在地	〒（　　－　　）	ＴＥＬ	
		ＦＡＸ	
		Ｅメール	
受　講　理　由 （いずれかに✔）	○事業継承した、または事業承継を予定している。 ○第二創業を考えている。 ○その他（理由：　　）		

申込締切 ▶▶▶ 2023.9.5（火）迄となっております。お早めに！

※本申込にご記入いただいた個人情報については、本人確認・受講者名簿の作成など、本事業のために使用します。
（但し、創業で受講の方は、菊陽町の創業支援事業に利用する場合があります。）.

※チラシ兼申込書は、菊陽町商工会のホームページからダウンロードできます。

申込み方法
●郵送 ●FAX
●電話

お問い合わせ

セミナーお申込み先&セミナーに関するお問い合わせ

菊陽町商工会
菊陽町久保田 2816　TEL:096-232-2757　FAX:096-232-7480
URL：http://www.kikuyou.jp　e-mail:kikuyou@lime.ocn.ne.jp