

創業セミナー参加申込書

申し込み期限:平成31年1月18日(金)

下記申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAXまたはメールにてお申込みください。

 076-227-6254  sangyou@city.nonoichi.lg.jp

氏名		ふりがな		年齢	
職業	学校名・会社名		学年・部署名		
住所・連絡先	〒				
	TEL		FAX		
	MAIL				
現在の状況	<input type="checkbox"/> 創業に興味がある <input type="checkbox"/> 1年以上先に創業を考えている				
	<input type="checkbox"/> 1年以内に創業を予定している <input type="checkbox"/> 創業済である				
質問内容	※先輩創業者に質問したいことがあればお書きください				

託児(無料)をご希望の方はご記入ください

※ご利用人数によってはお受けできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

お子様のお名前	ふりがな	男	生年月日	年	月	日(歳 か月)
		女	アレルギー	なし	・	あり()
お子様のお名前	ふりがな	男	生年月日	年	月	日(歳 か月)
		女	アレルギー	なし	・	あり()

※ご記入いただきました個人情報は、本セミナーの実施・運営、野々市市の創業支援に関する事業目的以外には利用しません。

会場案内

学びの杜ののいち カレード

〒921-8845 野々市市太平寺4-156 TEL 076-248-8099



お問い合わせ

野々市市産業振興課

TEL: 076-227-6082

Mail: sangyou@city.nonoichi.lg.jp