「小さな起業の始め方」受講申込書

受講を希望しますので，次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)氏　名 | （　　　　　　　　　　　　） | 職業（勤務先） | 役職 | 年齢 |
|  |  |  |
| 住所（連絡先） | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel:メールアドレス： |
| 受講のお申し込みに当たり、事前に受講希望者の意向を把握したいと考えておりますので、次の質問にお答えください。●　あなたの考えている事業の内容、夢、応募の動機などをご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　* 現在の状況について、該当するものを１つ選んでください。

１　創業を目指しているが具体的なアイデアや計画がまだない２　創業を目指して準備を進めている３　創業したが新しいアイデアが欲しいと考えている４　その他 |

郵送宛先　〒　020-8531　盛岡市若園町２-18　盛岡市商工労働部ものづくり推進課　あて