

# となみ創業塾 受講申込書

氏名	フリガナ	性別 (○をつけてください。)		男	女
年齢 (○をつけてください。)	① 29歳以下		② 30～54歳		③ 55歳以上
住所	〒 -				
E-mail		TEL (携帯可)	( )	-	
現在のご職業 (該当する番号に○をつけてください。)	① 会社員 (派遣社員・公務員含む)		② 経営者	③ パート・アルバイト	
	④ 学生		⑤ 無職	⑥ その他	
1. 創業はいつ頃お考えですか。		① 西暦 年 月頃		② 未定	③ 創業済み
2. 創業する際の事業内容を教えてください。		例) 素材にこだわったパン屋を砺波駅前で開きたい			

※ご記入いただいた情報は、砺波商工会議所・庄川町商工会からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、講座参加者の実態調査・分析のために利用することがあります。

**申込締切日 2023年1月20日(金) 必着**

◆ 砺波商工会議所

FAX : 0763-33-4422

◆ 庄川町商工会

FAX : 0763-82-5341

事務局処理欄

--