FAX　0599-43-5146

**志摩市商工会　行**

「みけつくに志摩　創業スクール」受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | フリガナ | 性　別 | 男 　・　 女 |
| 生年月日 | S ・ H　　　年　　　月　　日 |
| TEL |  | FAX |  |
| メールアドレス |  @ |
| 参加者住所 |  〒 |
| 現在の職業 | 1. 会社員　　②経営者・会社役員・自営業　　③専業主婦

④学生　　　⑤パート・アルバイト　　⑥無職 |
| 創業希望業種 | 1. サービス業　　　　②卸・小売業　　　　③飲食業

④製造業　　　⑤建設業　　　⑥その他（　　　　　　　　） |

＊御記入頂いた内容は本スクール参加者把握のために利用する他、今後のセミナー情報（関連情報含む）の提供のために利用することはございますが、第3者に公開するものではありません。

＊本スクールへの反社会的勢力の入場はお断り致します。