

創業スクール in 高松 申込書

平成 26 年度経済産業省中小企業庁 地域創業促進支援事業

公益社団法人 日本サードセクター経営者協会

申込日 年 月 日

| | | |
|-------------------------------|----------|----------|
| 申込希望コース | ベーシックコース | 女性起業家コース |
| お名前 | | |
| 年齢 | 歳 | |
| 御住所 | | |
| 連絡先電話番号 | | |
| 連絡先メールアドレス | | |
| その他連絡事項 | | |
| 起業予定 | 有 | 無 |
| 起業希望分野 | 営利 | 非営利 |
| 託児の希望 | 有 | 無 |
| 預けるお子さんの年齢と人数 (託児希望の方のみ記入) | | |
| 参加動機 | | |
| 講座に期待すること | | |