

起業家育成交流会

参加申込書

（本会HP）

**（本会ホームページからもお申込頂けます）**

岩手県中小企業団体中央会　連携支援部　行

FAX：019-624-1266

Mail：webmaster@ginga.or.jp

（件名に「起業家育成交流会参加申込書」とご記入ください。）

令和　 年　 月　 日

1. 参加を希望する会場に〇をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **１月２９日（水）**  **※申込締切　1月27日（月）** | **宮古市　陸中ビル　大ホール** |
|  | **１月３１日（金）**  **※申込締切　1月29日（水）** | **二戸市　なにゃーと　会議室** |

1. 参加される方について教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **性別** | **男 ・ 女** |
| **連絡先** |  | **年代** | **代** |
| **メールアドレス**  **※zoom参加希望の方のみ** | |  | |

1. 起業の状況について教えてください。**（任意）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起業前の方** | | **すでに起業されている方** | |
| 関心がある・検討中・予定している | | 屋号 |  |
| 予定時期 | 年後・未定 | 創業日 |  |
| 業種 |  | 業種 |  |
| 予定地域 |  | 地域 |  |
| 交流会で聞いてみたいこと等… | | | |

ご記入頂いた個人情報につきましては、本事業に係る事務連絡と、参加者確認のために使用し、他の目的に使用することはありません。