

平成30年度 小竹創業スクール申込書

平成30年 月 日

ふりがな	
受講希望者名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	
電話番号	
携帯電話	
開業予定の業種	
開業予定日	年 月頃

☆申込先☆

小竹町商工会 FAX 09496-2-5163

(担当:大宮)

※受講の申し込みは申込書を上記番号へFAXするか小竹町商工会までご持参ください。