日時　平成２9年11月１８日（土）、１１月１９日（日）1０:３０～1５:３0（受付１０：１５～）

女性起業芽でる塾

フォローアップ編

　　　　　　　　　　　会場　もりおか女性センター　生活アトリエ（盛岡市中ノ橋通1-1-10 プラザおでって５階）

　　　　　　　　　　　対象　起業を目指している女性 定員　5人　受講料　1，000円（免除制度あり、お問合せください）

　　　　　　　　　　　託児　6か月以上未就学児まで　定員５人　有料（１人１回800円）　事前予約が必要です

●申込書に必要事項をご記入の上、11月10日（金）１７時（必着〆切）までに郵送、FAX又はEメールでお送りください。

●申込書は、女性センターや盛岡市内の公共施設に設置のほか、女性センターHPからダウンロードできます（Word形式）。

●もりおか女性センターURL　⇒　http://www.sankaku-npo.jp/mederunet/

**もりおか女性センター起業応援ルーム芽でるネット**

お問合せ

お申込

**TEL：０１９-６２４-３５８３／FAX：050-2003-5778／Eメールmederunet@sankaku-npo.jp**

FAX送信先 ：

 もりおか女性センター起業応援ルーム芽でるネット

**FAX ０50－2003－5778**

郵送先：　〒020-0871　盛岡市中ノ橋通1-1-10

プラザおでって１階

もりおか女性センター

起業応援ルーム 芽でるネット　宛

**女性起業芽でる塾フォローアップ編　受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな****氏 名** |  | **年齢** | 　　　　　　　　　歳 |
| **連絡先** | 自宅：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **Ｅメール** |  |
| **託児の****希望** | □希望あり□希望なし | 託児が必要なお子様のお名前（ふりがな）と年齢（月齢）をご記入ください。 |  |  | 年齢 | 　　歳　　　か月 |
|  |  | 年齢 | 歳　　　か月 |
|  |  | 年齢 | 歳　　　か月 |

　講座を進める際に、講師の参考にさせていただきます。現在考えている起業プラン等について

お知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| **起業プラン**　誰に、何を、どうやって届けるビジネスを考えていますか。 |  |
| **知りたいこと**　起業に向けて知りたいことがありましたらご記入ください。 |  |
| **準備していること**　起業に向けて具体的に準備していることがあれば、お教えください。 |  |
| ※もりおか女性センターへの要望等 |  |

ご記入いただいた個人情報は、講座運営のための基礎資料とさせていただくほか、センターからの連絡時に使用させていただきます。提出後参加できなかった方の個人情報については責任をもって廃棄いたします。