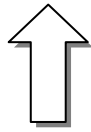


- 申込書に必要事項をご記入の上、**8月6日(月)17時(必着)**までに郵送・FAXもしくはEメールでご送付ください。
- ※Eメールのお申込みには受付後に「受信確認メール」を送信しています。受信確認メールが届かない場合、お電話でご連絡をお願いします。
- 申込書は、女性センターや盛岡市内の公共施設に設置の他、女性センターHPからダウンロード可能です(Word形式)。
- 応募多数の場合は抽選になります。 ●もりおか女性センターURL⇒ <http://mjc.sankaku-npo.jp/>

お問合せ もりおか女性センター別館 ☎019-624-3583(FAX可)



FAX 送信先: もりおか女性センター別館
女性起業芽でる塾 担当
FAX 019-624-3583

〒020-0878 盛岡市肴町 2-8
もりおか女性センター別館
女性起業芽でる塾 宛

郵送の際に
切り貼りし
てご使用下
さい。

---(郵送の場合は、ここから切り取って送付)---

■申込書 「女性起業芽でる塾入門編 Part2」

氏名	(ふりがな:)	年齢	歳
住所	〒 -	職業	
電話番号	自宅: 携帯: FAX:		
Eメール アドレス	パソコンメール: 携帯メール:		
託児の 希望	※どちらかに○ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	託児が必要な子どもに ついて、①・②を記入し て下さい。 ①氏名 (ふりがな) ②年齢 (月齢)	(ふりがな:) ① 才 か月
			(ふりがな:) ① 才 か月
			(ふりがな:) ① 才 か月
1. 女性起業芽でる塾入門編へ申し込んだ動機をお知らせください。			
2. 起業したい内容はどんなことですか? 販売したい商品やサービスについてお知らせください。			
3. いつ頃を目途に起業したいとお考えですか? ()年 ()月頃			
4. 起業したいと思った動機やきっかけについてお知らせください。			
5. 本講座は“国際協力 NGO オックスファム・ジャパン”より委託を受け「被災地女性の経済的自立支援事業」として開催します。本事業運営の参考にさせていただきますので、東日本大震災による生活状況の変化などについてお聞かせください。また、震災によって「り災(被災)証明書を所持している」または「離職を余儀なくされた」等、切実な事柄がありましたら、可能な範囲内でお書き添えください。			

*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きます。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。