2016年　　月　　日

**女性起業芽でる塾フォローアップ編　受講申込書**

こちらからご連絡させていただく際の電話番号又はＥメールをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 連絡先（TEL又はEメール） |  |

　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 |  |

　恐れ入りますが、**１１月１４日（月）まで**に、ＦＡＸ、Eメール又は郵送で

もりおか女性センターへお送りください。よろしくお願いいたします。

送付先：もりおか女性センター　起業応援ルーム芽でるネット

　　　　担当　袖上

〒020-0871　盛岡市中ノ橋通一丁目１－１０プラザおでって１階

電話：019-624-3583　FAX：050-2003-5778

Eメール：mederunet@sankaku-npo.jp