

女性起業芽でる塾
実践編

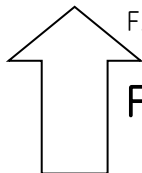
日時 平成29年7月29日(土)、30日(日)13:00~16:00(受付12:45~)
 会場 もりおか女性センター 生活アトリエ(盛岡市中ノ橋通 1-1-10 プラザおでって5階)
 対象 起業を考えている女性 定員 15人 受講料 1,000円(免除制度あり、お問合せください)
 託児 6か月以上未就学児まで 定員5人 有料(1人1回800円) 事前予約が必要です

- 申込書に必要事項をご記入の上、7月21日(金)17時(必着切)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/>

お問合せ
お申込

もりおか女性センター起業応援ルーム芽でるネット

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

〒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

郵送の際に
切り取って
ご利用くだ
さい。

✂ ----- 郵送の際は、ここから切り取ってお送りください。 -----

申込書 女性起業芽でる塾 実践編(7/29、30 実施)

ふりがな 氏名			年齢	歳		
住所	〒 -		職業			
電話番号	自宅: _____ 携帯: _____ FAX: _____					
Eメール						
託児の希望	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 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。	ふりがな お名前	年齢	歳	か月
			ふりがな お名前	年齢	歳	か月
			ふりがな お名前	年齢	歳	か月
1. 起業したいと思った動機やきっかけについて教えてください。						
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ご記入ください。						
3. 講師の先生に質問したいことなどがありましたらご記入ください。						

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が、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