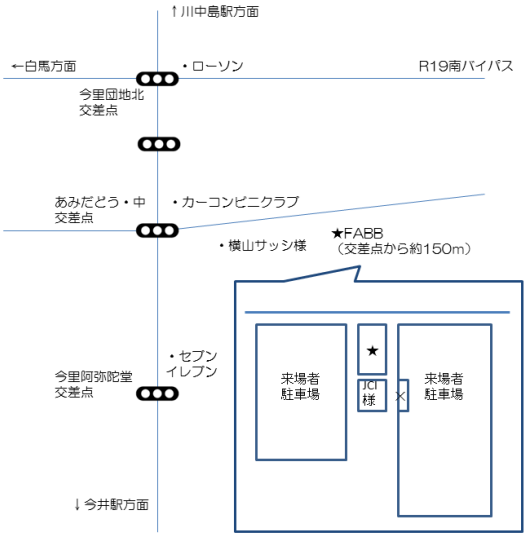
女性のための創業セミナー（10 月 8 日）申込書

FAX：**026-227-6086**　　メール：sougyou@icon-nagano.or.jp

参加者名（ふりがな）		連絡先	（　　）　　－
ご　住　所	〒		
メ　ー　ル	＠		
創業状況	該当箇所にチェックをしてください ☐ 創業希望者　　☐創業している方　　☐その他（支援機関等）		
お子さんの同伴について	お子さんをお連れの方はお子さんのお名前・年齢をご記入ください。 託児を希望する方は☑を記入してください。【先着 20 名　要 事前予約】 ※ 託児対象：首がすわっている子～3 歳まで お子さんの氏名 ☐　　年齢　　歳　　ヵ月 ☐　　年齢　　歳　　ヵ月 託児をご希望の方へは担当者から確認のご連絡をさせていただきますのでご了承ください。		
個別相談会	該当箇所にチェックをしてください ☐ 相談希望なし　　☐ 相談希望あり 【相談内容（概略で結構です）をご記入下さい】 ※相談内容に応じて、（公財）長野県中小企業振興センター「ながの創業サポートオフィス」、株式会社 日本政策金融公庫の職員等が対応します。		

※ご記入いただきました情報は、受講者への各種連絡、情報提供、受講者名簿の作成等に利用します。

SOCIAL HUB SPACE **FABB**

長野県長野市川中島町今里 1008－1

TEL:026－285－0910