②ステップアップコース

①ひよこコース

**希望するコースに〇印を付けてください。**

②企業する予定がある（　　　　年　　月起業）

③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

①まだ決まっていない

　④製造

　②卸・小売

　①サービス

　③飲食

⑤建設

⑥その他

【事業内容】

【業種】

**創業支援事業に対する**

**要望・意見などありましたらご記入ください。**

**現在の職業（業種）と仕事内容を**

**ご記入ください。**

**参加しようと思った**

**動機について**

**ご記入ください。**

**起業予定業種と**

**具体的な事業内容を**

**ご記入ください。**

※該当するところに〇印及びご記入ください。

**起業予定**

（　　　　　　　）

（　　　　　　　）

（　　　　　　　）

（携帯）

Eメール

（自宅）

FAX

TEL

〒　　　　　－

歳

性　別

男・女

年　齢

住　所

氏　名

ふりがな

吉富町役場　産業建設課　行

吉富町＜女子集客のまち＞推進事業プロデュース業務　　**“創業支援スクール”参加申込書**

（番号のお間違いがないようご注意ください）

**FAX：０９７９－２４－３２１９**

〒８７１－８５８５　福岡県築上郡吉富町大字広津２２６番地１

**吉富町役場　産業建設課**

**上記にご記入の上、持参、郵送、FAXのいずれかでお申し込みください。**

**持参・郵送の方**

**FAXの方**

定員に達し次第、受付終了とさせていただきます。

**募集期間：平成２９年１０月２日（月）～１０月３１日（火）（必着）**