アミカス「女性の起業支援セミナー2020」受講申込書

ふりがな 氏　名		年　齢	歳
住　所	〒　　-		
連絡先	＜電話＞　　＜ＦＡＸ＞		
Ｅメール	PC		
現在の職業			
託児希望	□無　　お子さまの　・お名前（　　）　・年齢（　　歳　　か月） □有　　・お名前（　　）　・年齢（　　歳　　か月）		

◆起業状況について、１～３のいずれかを選び、下の欄に内容をご記入ください。

１．具体的に起業準備を進めている　　２．すでに起業している　　３．その他

起業（予定）業種 ※内容を詳しくお書きください	
起業（予定）時期	年　　月（ごろ）
現在の状況	

◆応募動機・セミナーで学びたいことなどを自由にお書きください。

この「受講申込書」を郵送、ＦＡＸ、メールでアミカスにお送りください。

＊お知らせいただいた個人情報は、アミカスの講座案内や法令に定めのある場合、ご本人が同意している場合を除き、目的外利用することや第三者に提供することはありません。