

**申込み締切**

R2年10月30日(金)  
※事前申込み制  
(空きがあれば当日受講可能)

**創業セミナーin武雄 参加申込書**

【全4回】

フリガナ		年齢	歳	性別	男・女
氏名					
住所	〒				
電話番号					
現在の状況 ※該当する番号に○	1 無職	2 在職中			
	3 自営業・個人事業主・農家	4 その他(	※具体的に)		

※必須項目


◆あなたが始めたい事業について ※すでに事業をされている方もご記入ください。

業種(事業内容)			
開業したい事業は決まっていますか? ※該当する番号を○で囲んでください	1 具体的に決まっている	2 何となく決まっている	
	3 決まっていない	4 すでに創業している	
創業場所はどこを希望していますか ※該当する番号を○で囲んでください	1 武雄市内	2 武雄市外	3 未定
備考	(例)○月○日は参加が難しい。／○○○○の話も聞いてみたい。等  (セミナー開催の参考にさせていただきます)		

当日の受講方法	<input type="checkbox"/> ZOOMでの参加を希望します。(以下項目への記入・注意事項をご確認ください) <input type="checkbox"/> 会場にて受講します。(申込み記入終了)	
オンライン受講者	メールアドレス <small>※セミナーの前日までに参加IDを配布するため使用します</small>	《事前にご確認ください》 ・オンライン配信はZOOMを使用します。アプリケーションの用意、インターネット環境確認をお願いします。 ・当日は使用方法などの問合せには対応できかねますので、ZOOMを使用したことがある方、PC・スマホの操作に慣れている方のみご利用ください。 ・セミナー開始後は(音声による妨害防止のため)ミュート(音を出さない)設定をお願い致します。

**申込み** 上記にご記入の上、FAXかメールにてお申込みください。

～FAXでの申込み～

 **0954-23-3816**

～メールでの申込み～

右のQRコードより申込みが簡単にできます  
QRコード読み込み⇒メール作成画面はこちら  
✉ koyoutakeo-info@yahoo.co.jp



**主催: 武雄市地域雇用創造協議会(事務局 武雄市役所商工観光課)**

電話・郵送・持参  
でもお申込み可能

住所: 〒 843-8639 武雄市武雄町大字昭和12-10  
TEL: 0954-23-9237

- 注1) 本セミナーに受講を希望される方は、受講申込書の該当する部分について、「○で囲む」又は「記入」をお願いいたします。
- 注2) ご記入いただいた個人情報は、当協議会が責任をもって管理し、本セミナーに関する連絡・本セミナー受講者の分析・当協議会主催の関連セミナーの情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。
- 注3) 本セミナーは厚生労働省の委託事業として実施しているものです。セミナーを受講された皆さまには厚生労働省への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いします。