

「創業支援セミナー」参加申込書

事業所名(未定場合は省略)	
参加者氏名	
住 所	
連絡先(電話番号)	() -

下記申込書にご記入のうえFAX(92-3394)・電話(92-0148)
又は郵送にてお申し込みください。

送付先:〒891-9112
大島郡和泊町和泊1225番地

メールでの申し込みも受け付けます。

メールアドレス:wadomari-s@kashoren.or.jp

これから創業を検討されている方、創業して間もない方も受講
できますので、お気軽にお申し込み下さい。

主催 和泊町商工会