|  |  |
| --- | --- |
| **フ　リ　ガ　ナ** |  |
| **氏　　　名** |  |
| **生　年　月　日** | **年　　　月　　　日生** | **性　別** | **男　　女** |
| **フ　リ　ガ　ナ** |   |
| **自　宅　住　所** | **〒** |
| **Ｔ　Ｅ　Ｌ** | **(自宅)** |
| **(携帯)** |
| **Ｅ－mail** |  |
| **開業予定業種** | **※飲食店、美容室など** |
| **フ　リ　ガ　ナ** |  |
| **勤　務　先　名** |  |
| **勤　務　先　住　所** |  |
| **勤　務　先　ＴＥＬ** |  |

**創業セミナー　参加申込書**

申込先：上野原市商工会　上野原市上野原1658

℡:0554‐63-0638　Fax:0554-63-5300 mail:ueno0638**@shokokai-yamanashi.or.jp**

**申込日　　　　年　　月　　日**