

『女性のための起業塾』参加申込書

サイバーシルクロード八王子事務局（担当：仕^{したて}館、木^{きむら}村） 行

FAX：042-639-1008

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日生（歳）
住所	〒 —
tel/fax	（自宅）（ ）（FAX）（ ）
	（携帯）（ ）
Eメール	
起業予定時期	① 未定 ② 年 月頃に起業の予定 ③ 既に起業済み（年 月）
現在の職業（業種）と 仕事内容	
「起業」しようと思 った動機	
起業予定の業種 具体的な事業内容	【業種】 ①サービス ②卸・小売 ③飲食 ④製造 ⑤建設 ⑥その他
	【事業内容】
当塾で学びたいこと 期待すること等	
当塾をどこで お知りになりましたか	
託児の希望の有無	有（お子様の年齢 歳 ヶ月） ・ 無 ※託児は有料となりますので、ご希望の方はお申込み前にサイバーシルクロード八王子（042-639-1009）まで御相談下さい

- ◎ 参加申込書にご記入いただいた個人情報は、当事業における本人確認、受講者名簿の作成、主催者からのアンケート等、本事業を実施するために使用する他、各種連絡・情報提供等、主催・共催組織間での情報共有に使用させていただきます。
- ◎ 問合せ先（電話番号）：042-639-1009 サイバーシルクロード八王子 担当：仕館、木村
- ◎ メール送付先：tokku@hachioji.or.jp まで送信ください。