

# 平成29年度 糸島市商工会 創業塾 2017申込書

平成29年 月 日

氏 名		
住 所	〒	
事業所名		
開業予定日	平成 年 月 日	
業 種		
参 加 日 (□に✓を付けてください)	第1回【基礎コース】	第2回【中級コース】
	平成29年 <input type="checkbox"/> 8月5日(土) 1日目 <input type="checkbox"/> 8月6日(日) 2日目	平成29年 <input type="checkbox"/> 11月18日(土) 1日目 <input type="checkbox"/> 11月19日(日) 2日目
生年月日	S H 年 月 日( 才)	
連絡先		

お問い合わせ先

糸島市商工会 経営支援課

TEL 092-322-3535

(担当:中村・冨永)

※電話での受付も可能です。