令和7年度 柳川市起業・創業セミナー受講申込書	
^(フリガナ) お 名 前	
性別・年齢	□男 性 • □女 性 <u>歳</u>
ご 住 所	〒
ご 連 絡 先	□ご 自 宅: () □携帯電話: ()
創業・事業の概要 ※具体的にご記入ください。	
起業・創業のご予定	□あり(業種:) □なし
事業内容	取扱う商品・サービス
創業予定地	
企業形態	ア.個人 イ.法人 ウ.未定
創業時期	令和 年 月頃 ・ 未定
※ご記入いただいた内容は、セミナーに関係すること以外には使用しません。	
	開催日:12月13日セミナー終了後 場所:焼肉「山頂」三橋町藤吉 参加者:研修生・講師・主催者 会費:4,000円 ※当日キャンセルは費用徴収します。
出欠の有無 いずれかに○をつけ ください	・ と と と と と と と と と と と と と と と と と と と

【本件担当】 柳川市商工会 TEL0944-73-5400 FAX0944-73-0892