受付開始：令和元年9月1日（日）

女性向け創業セミナー

「シルキー クレイン presents ガールズ創業カフェ in 高崎」参加申込書

群馬県信用保証協会　宛

メール：gunshinpo-hosui@zd.wakwak.com

以下の記載欄に必要事項を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （よみがな） |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | **〒**　　**‐**　 |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| 年齢（ア～カを記載） |  | ア.10代　イ.20代　ウ.30代　エ.40代　オ.50代　カ.60代以上 |
| 状況（ア～ウを記載） |  | ア.創業済み　イ.創業計画中　ウ.創業に興味がある（検討中） |
| 業種（創業済み、又は計画中の方のみ記載） |  |
| セミナーを知ったきっかけ |  |

※ご記入いただいた内容は、本セミナーに関するもののほか、当協会の創業に係る支援策の案内、アンケートの実施のため、利用させていただきます。