シニア生活産業ビジネスセミナー

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 企業名（団体名）  ※会社として参加される場合はご記入ください |  |
| 該当する項目にチェックしてください | 創業希望者　 第二創業を検討する中小事業者　 介護サービス事業者  支援機関職員　自治体職員　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加会場にチェックしてください | 【八戸】２月７日（金）１５：３０～１７：３０　ユートリー  【弘前】２月８日（土）１０：００～１２：００　弘前市民会館  【青森】２月８日（土）１５：３０～１７：３０　アスパム |

＜お問い合わせ先＞

〒030-8570 青森市長島一丁目１－１

青森県商工労働部　地域産業課　創業支援グループ

T E L：０１７―７３４－９３７４　／　ＦＡＸ：０１７－７３４－８１０７

メール：chiikisangyo@pref.aomori.lg.jp

※　本申込書にご記入いただいた事項については、本事業以外の目的に使用することはございません。

※　各会場とも駐車場を備えておりますが、駐車台数（会場により有料）に限りがございます。

　　あらかじめご了承ください。

**●申込締切：令和２年２月３日（月）**

お申込先

ＦＡＸ：０１７－７３４－８１０７（送信票は不要です。）

メール：chiikisangyo@pref.aomori.lg.jp