「創業フォローアップセミナー」参 加 申 込 書

公益財団法人 栃木県産業振興センター（総合相談グループ）行

FAX：０２８－６７０－２６１１ E-mail shien@tochigi-iin.or.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 業種 |  |
| 住所 |  | 創業状況  （該当に〇） | 既創業　・　未創業 |
| TEL |  | E-mail |  |
| 参加を希望されるナンバーに○を付けてください。  （複数参加を希望の場合、申込状況によって調整させていただく場合がございます。ご了承ください。）  NO.1　　　　NO.2　　　　NO.3 | | | |
| ご自身の課題や聞いてみたいことなどご自由にお書きください。  （カリキュラムの「質疑応答・意見交換」において、参考にさせていただきます） | | | |

**問合せ先：（公財）栃木県産業振興センター 経営支援部 総合相談グループ（中村・村上）**

**TEL 028-670-2607　FAX 028-670-2611 E-mail shien@tochigi-iin.or.jp**