

# 2010 湘南創業塾 受講申込書

ふりがな			
氏名			
性別	男・女	受講者区分	学生・社会人・その他
生年月日	年	月	日
住所	(〒 - )		
電話	(日中の連絡先 - - )		
F A X			
E-MAIL			
具体的なビジネスプランの有無	無 ・ 有	有を選択したお客様へ(どんな事業・ビジネスをお考えですか?)	

講義ごとに希望会場に をお願いします。

同じ講義を2回受講することはできませんが、途中で会場を変更することは可能です。

	会場選択		備考
第1回	10/ 2 (土) 藤沢会場		第1回は藤沢会場で合同講義です。
第2回	10/ 9 (土) 藤沢会場	10/10 (日) 茅ヶ崎会場	
第3回	10/16 (土) 藤沢会場	10/17 (土) 茅ヶ崎会場	
第4回	10/23 (土) 藤沢会場	10/23 (土) 茅ヶ崎会場	
第5回	10/31 (日) 藤沢会場	10/30 (土) 茅ヶ崎会場	
第6回	11/ 1 (月) 茅ヶ崎会場		フォローアップ相談会(希望者のみ)
第7回	11/ 7 (日) 茅ヶ崎会場		第7回は茅ヶ崎会場で合同講義です。

注) 上記へご記入のうえ、受講料を添えて直接 商工会議所窓口へお申込みください。

銀行振込をご希望の場合、FAX(又はメール添付)後お電話で必ずお問合せください。

ご不明点等ございましたら、商工会議所(創業塾担当)までご連絡ください。