下記「参加申込書」にてFAXまたはメールでお申込みください。

・FAXの場合は本紙をお送りください。（送信票は不要です）

・メールの場合は参加申込書の内容をご連絡ください。

**お申込み**

**方法**

●お申込み締切日：１１月１６日（金）

**シニア起業入門セミナー　参加申込書**

※参加申込者が定員を超え、ご参加いただけない場合のみご連絡いたします。

※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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | 年　齢 | | 歳 |
| 企業名  （団体名）  ※会社としてご参加される場合はご記入ください。 |  | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 連絡先 | 電話： |  | | FAX： | |  | |
| メール： | |  | | | | |

FAX　　０１７－７３４－８１０７

メール　chiikisangyo@pref.aomori.lg.jp

**お申込み先**

主催：青森県　商工労働部　地域産業課　創業支援グループ

〒０３０－８５７０青森市長島一丁目１－１

電話：０１７－７３４－９３７４

受付時間：平日８：３０～１７：１５

**お問合せ先**