令和２年度　富山型デイサービス起業家育成講座

受　講　申　込　書

※　書ける範囲で結構ですが、できるだけ詳しくお書きください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名  前 | （ふりがな） | | 住　　　　　　所 |
| (〒　　　　－ 　　　　) |
| 現  ・元  職 |  | 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| Ｅ- mail※ |  |
| 携帯 |  |
| 起業予定 | いつ頃？  どこで？  どんな建物で？ | | |
| 事業形態 | どんな形態の事業を計画していますか？ (デイサービス・グループホーム・訪問介護・障がい者中心など) | | |
| 起業への思い |  | | |
| 質問事項 | 講師の方へ質問したい事項があれば記載してください。 | | |
| そ  の  他 | 全３回の講座をすべて受講できますか？（○で囲んでください）  できる　**・**　未定　**・**　できない（第　　　　回欠席予定） | | |
| （富山県内在住の方のみ）オンラインでの受講を希望しますか？（○で囲んでください）  ※希望しない場合でも、新型コロナウイルスの感染拡大状況により、オンラインで受講いただく場合があります。  希望する　**・**　希望しない　・　一部の回のみ希望（第　　　　回） | | |

※E-mailにて連絡することがありますので、連絡の取れるメールアドレスを記入してください。

（メールアドレスの記入がない場合は、電話連絡することがあります。）

※個人情報の取扱いについて

　申込書に記入いただいた個人情報については、富山型デイサービス起業家育成講座以外の目的には

　使用しません。

（切り取り線）