**令和７年度**

**長崎県よろず支援拠点セミナー**

**補助金ダブル活用セミナー**

**2025.9.1９（金）**

**受講申込書**

**令和　　年　　月　　日**

**必要事項にご記入チェックを入れてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **事業所名**  **（必須）** |  | **参加者名**  **（必須）** |  |
| **創業歴** | **（　　　　）年　　創業前** | **年代** | **10代・20代・30代・40代・50代・60代以上** |
| **住所**  **（必須）** | **〒** | | |
| **TEL**  **（必須）** |  | | |
| **E-mail**  **（必須）** |  | | |
| **相談希望** | **希望する　　　　　　希望しない** | | |
| **会　場** | **会場（長崎県よろず支援拠点）** | | |

**※お申込みいただいた情報は、よろず支援拠点関連業務でのみ利用させていただきます。**

**ご予約は受講申込書を以下へお送りください。**

**【お問い合わせ先】**

**長崎県よろず支援拠点**

**TEL：095-828-1462　FAX：095-828-1466**

**E-mail：**[**shien@yorozu-nagasaki.go.jp**](mailto:shien@yorozu-nagasaki.go.jp)

**※お申し込み締切日：令和７年9月17日（水）　担当：松尾　門川**