**令和４年度**

**長崎県よろず支援拠点 無料経営セミナー**

**受講申込書**

申込日　令和 ４年　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講セミナー名** |  | **セミナー日** |  |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **事業所名**  **（必須）** |  | **参加者名**  **（必須）** |  |
| **創業歴**  **記入又は○** | **（　　　　）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）** |  | **Ｆ Ａ Ｘ** |  |
| **E-mail**  **（必須）** |  | | |

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

【ご予約】　受講申込書を以下のいずれかにお知らせください。

**長崎県よろず支援拠点事務局**

**TEL：095-828-1462　FAX:095-828-1466　　担当：松尾・中村**

**E-mail ： shien@yorozu-nagasaki.go.jp**

**※お申込み締切日：　令和４年５月12日（木）**

※注　 来場セミナー開催となります。

　　　　　新型コロナウイルスに伴う本講座の対応について、来場される方は、マスク着用・検温チェック・手指消毒

のご協力をお願いします。