令和４年度 やまぐちスタートアップセミナー参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公益財団法人山口県ひとづくり財団理事長 様

 　令和４年度 やまぐちスタートアップセミナーに、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 校 長 名 | 氏 名 |
| 所属所在地・連絡先 | 〒ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　）e-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ・上記e-mailのアドレスは所属学校のものとし、申込もこのメールアドレスからお願いします。・受付確認・参加の可否等についても上記メールアドレスにご連絡します。・受付確認のメールが届かない場合は、速やかにご連絡ください。 |
| 参加希望者 | 職 名 |  | 年 齢(参加時) | 性 別 |
| ふりがな |  | 歳 |  |
| 氏 名 |  |
| 参加希望者住 所 | 〒 ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ※旅費の計算上必要ですので、必ず記入してください。 |
| 参考事項 | （アレルギーや活動中注意すべき事項等がある場合にはご記入ください。） |
| 初任研学校選択研修としての参加の場合は、右欄に○を記入してください。 |  |