

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
			(〒 ー)
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4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）		
	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。

オンライン研修を希望される方にはログイン ID 等を送付いたしますので必ず記載願います。

(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。