FAX：089-948-8036

主催

「ミライガクル創業プラン・ビジネスプラン」コンテスト

**応募用紙**

全項目をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| ご住所 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| 開業時期（予定） | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　起業（予定） | | |
| 業種 |  | | |
| 業務内容 |  | | |
| コンテストを何でお知りになりましたか | □　未・来Jobまつやま来所・チラシ　／□広報まつやま　／□　経済誌等の記事  □　未・来Jobまつやまホームページ・メルマガ・Facebook  □　知人・関係者からの紹介／　□　その他 | | |
| 起業プラン内容 | 書ききれない場合は、別紙添付可 | | |

※個人情報の保護について

取得した個人情報は適切に管理し、当プラザのお知らせを送ることのみに使用いたします。

事前の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

未・来Jobまつやま