

受講申込書

申込年月日：平成 年 月 日

氏名		電話番号	
住所			
起業に関して聞きたいことがあればご記入ください			
<hr/>			

氏名		電話番号	
住所			
起業に関して聞きたいことがあればご記入ください			
<hr/>			

送信先：秋田公立美術工芸短期大学 学生課 行き
FAX 018-888-8101

※ご記入いただきました情報は、当講演についてのみご使用させていただきます。情報管理に関しては万全を期し、守秘義務を厳守いたします