

(FAX:0854-84-5589)

R7年度 公益信託しまね女性ファンド活用セミナー 参加申込書

ふりがな 団体名			
ふりがな 参加者		ふりがな 参加者	
お住まいの 市町村		お住まいの 市町村	
電話番号		メールアドレス (オンライン相談 の方は必ずご記入 ください)	

★参加を希望する日と、個別相談を希望する場合は、希望欄に○印をつけてください。

	日 時	参加希望	個別相談 希望
1	☆あすてらす会場 5月22日(木) 10:00~12:00		有・無
2	☆オンライン相談 6月28日(土) 10:00~12:00		※ご希望の時間帯に○印をつけてください。 1. 10:00~10:30 2. 10:45~11:15 3. 11:30~12:00

★個別相談を希望の方で、既に事業計画をたてておられる場合はお書きください。

どんな事業を実施する予定ですか	助成金をどんな費用に充てる予定ですか

※ご記入いただいた情報は、しまね女性センターからの各種連絡・情報提供のために利用することがあります。