|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏名 | 　 |
| 年齢・性別 | 　　　　歳 | 　　　　男　　　・　　　女 |
| 連絡先 | 住所 | 　 |
| 電　話 | 　 |
| Ｆａｘ | 　 |
| Ｅ-Ｍａｉｌ | 　 |
| 希望日(希望日に○を付けてください） | 　４月（4/17）　７月（7/17）　１０月（10/30）　１月（1/22）　５月（5/15）　８月（8/28）　１１月（11/20）　２月（2/19）　６月（6/19）　９月（9/18）　１２月（12/18）　３月（3/12） |
| 希望時間(希望時間に○を付けてください） | 　　1回目　10：10～11：40　　　　　2回目　13：10～14：40　　3回目　15：10～16：40 |
| ＵIJターンを希望する市町村名 | 　 |
| 創業を予定する分野（検討業種に○を付けてください） | 　１農林水産　　　２建設　　　３製造　　　４飲食　５情報通信　　　６卸売・小売　　　７医療・福祉　８その他（　　　　）　　　９未定 |

