|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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 | |

