**起業の学校・福島キャンパス 第2期**

**入学申込書**

以下のとおり、起業の学校・福島キャンパス第2期入学を申し込みます。

（※）の項目は必須項目です。必ずご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| （※）申込日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| （※）よみがな |  | 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　日 |
| （※）氏名 |  |
| （※）住所 ・建物名・部屋番号まで 正確にご記入ください | 〒（　　　　－　　　　） |
| （※）電話番号　　 （携帯電話でも可） |  |
| ＦＡＸ |  |
| （※）Ｅ-Ｍａｉｌ　　　アドレス | * パソコンやタブレットをお使いの方は、それらでご利用しているアドレスをご記入ください。お持ちでなければ携帯電話でお使いのアドレスでもかまいません。
 |
| 希望連絡先 | * 通常連絡可能なものにチェックをいれてください。

□ E-Mail　　□ 電話（携帯電話）　　□FAX |
| 起業の学校を知ったきっかけ | □ 起業支援ネットからのお知らせ（講座・会報誌等）□ 友人・知人の紹介（差し支えなければお名前： ）□ メールマガジン・メーリングリストからの情報□ Facebook等のSNSからの情報□ web検索　　　□ その他（ ） |
| （※）入学志望書 | * 起業の学校で学びたいことや、入学をお決めになった理由等をお聞かせください。
 |

◆学費のお支払いをもって入学申込完了とさせていただきます。お支払方法については別途お知らせいたします。

◆お支払いただいた学費は、理由の如何にかかわらず返還できませんので、あらかじめご了承ください。

◆講義内容は、進捗状況に応じて随時変更する場合がございます。

※おあずかりした個人情報は、起業支援ネットのセミナー情報の告知・その他サービスのご案内のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。

**ＦＡＸ： 052 - 486 - 4103**

**Ｅ-Mail： aile@npo-kigyo.net**

**お申込先**