**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**