

# 令和5年度 富山型デイサービス起業家育成講座 受講申込書

※ 書ける範囲で結構ですが、できるだけ詳しくお書きください。

名 前	(ふりがな)		住 所
	(〒                      )		
現 ・ 元 職	電話番号		
	ファックス		
	E-mail ※		
	携 帯		
起 業 予 定	いつ頃?  どこで?  どんな建物で?		
事 業 形 態	どんな形態の事業を計画していますか? (デイサービス・グループホーム・訪問介護・障がい者中心など)		
起 業 へ の 思 い			
質 問 事 項	講師の方へ質問したい事項があれば記載してください。		
そ の 他	全4回の講座をすべて受講できますか? (○で囲んでください)		
	できる      ・      未定      ・      できない (第                  回欠席予定)		
オンラインでの受講を希望しますか? (○で囲んでください)			
※希望しない場合でも、新型コロナウイルスの感染拡大状況により、オンラインで受講いただく場合があります。			
希望する      ・      希望しない      ・      一部の回のみ希望 (第                  回)			

※E-mailにて連絡することがありますので、連絡の取れるメールアドレスを記入してください。  
オンライン研修を希望される方にはログイン ID等を送付いたしますので必ず記載願います。  
(メールアドレスの記入がない場合は、電話連絡することがあります。)

**※個人情報の取扱いについて**

申込書に記入いただいた個人情報については、富山型デイサービス起業家育成講座以外の目的には使用しません。