起業家支援施設　愛称応募用紙

応募用紙１枚で２つまでご応募できます。由来・思いは必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 愛称 |  | | | |
| 由来・思いなど |  | | | |
| 愛称 |  | | | |
| 由来・思いなど |  | | | |
| 当施設へのご意見・ご感想（必須） |  | | |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 年齢 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先  （必須） | □自宅TEL　□携帯　□メール  （いずれか一つを必ず記載ください） | | |

※いただいた個人情報は本事業以外には使用いたしません。

＜申込先＞

〒669-1531　三田市天神1-5-33

三田市商工会　宛

TEL：079-563-4455　　FAX：079-563-6675

メール：kasahara@sanda.or.jp