

## 女性のための創業ファーストステップセミナー 参加申込書

申込期限：各会場とも＝8月25日（火）

参加を希望する会場	米子（8/31）	倉吉（9/1）	鳥取（9/2）
住 所	*市町村名のみ記入で結構です。		
氏 名	氏名： _____ （サブネーム： _____ ） ※セミナー当日は参加者名簿を配布し、意見交換時は各席に名前を表示します。 名簿や席に表示する名前についてサブネーム（愛称など）での表記を希望される場合は、氏名とサブネームの両方を記入してください。		
連絡先（電話番号）			
託 児 の 希 望	※会場建物内で託児を行います。希望があれば記入してください。 託児希望 _____ 人、（年齢 _____ 才、年齢 _____ 才）		
講 師 へ の 要 望	※講師にお聞きになりたいことがあれば記入してください。		

◎お申し込みは、ファックス、E-mail 又は郵送でお願いします。

◎申込みを受付けましたら、受け付けた旨を連絡いたします。申し込んでから数日しても連絡が無いという場合は、誠にお手数ですが下記問合せ先までご連絡をいただきますようお願いします。

問合せ先：鳥取県庁 商工労働部雇用人材局就業支援課（〒680-8570 鳥取市東町一丁目220）

FAX：0857-26-8169

E-mail：shugyou-shien@pref.tottori.jp

電 話：0857-26-7225