

# 講座・イベントお申込み FAX送信票

送信先 起業応援ルーム 芽でるネット 宛

送信日 年 月 日  
枚数 本票含め 枚

次の項目にご記入のうえ、FAX（050-2003-5778）へ送信してください。

(1) 講座名

ふりがな  
(2) お名前

〒  
(3) 住所

(4) 電話番号

(5) 年齢

(6) 職業

(7) 起業講座の場合は  
起業したい内容

(8) 託児希望の有無

希望ありの場合は、お子さんの年齢とお名前（ふりがな）もご記入ください。

送信先：もりおか女性センター 起業応援ルーム 芽でるネット

〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1-1-10 プラザおでって1階

TEL：019-624-3583 FAX：050-2003-5778

Eメール：mederunet@sankaku-npo.jp / URL：http://mjc.sankaku-npo.jp/

