

# キャリアアップ支援講座

## 受講申込書

目黒区中小企業センター・目黒区勤労福祉会館  
指定管理者 株式会社 コンベンション リンケージ あて

申込日 令和4年 月 日

下記の通り、「女性のための起業支援セミナー」の受講を申込みます。

氏名	フリガナ		
住所			
電話		メールアドレス	

■お申込みは、目黒区中小企業センター2階窓口持参、FAX、又はメールにてお送りください。

- \* 申込受付後、受講参加の可否をご連絡いたします。
- \* 受講のキャンセルにつきましては、必ずご連絡ください。

■お問い合わせ先：目黒区中小企業センター・目黒区勤労福祉会館  
指定管理者 株式会社 コンベンションリンクージ  
TEL 03-3711-1135 / FAX 03-3711-1284  
〒153-0063 東京都目黒区目黒2-4-36(目黒区民センター内)

(注)下記の欄は、お申込み時に記入する必要はありません。

受付 No.:	受付扱者:	可否連絡日:	摘要:
---------	-------	--------	-----