商業振興課　ＦＡＸ:０２５－２２８－１６１１

新　潟　若　手　商　人　塾
受　講　申　込　書

令和２年　　月　　日

（宛て先）
新　潟　市　長

受講者氏名　　㊞

令和２年度新潟若手商人塾の受講を希望しますので，下記のとおり申し込みます。

（ふりがな） 氏　名		生年月日	Ｓ Ｈ　年　月　日 （　歳）
自宅住所	〒	自宅ＴＥＬ	
		自宅ＦＡＸ	
E-mail ※（　）			
商店名 会社名		業　種	
商店・会社 住　所	〒	商店・会社 ＴＥＬ	
		商店・会社 ＦＡＸ	
E-mail ※（　）		役職名	
PR欄	※２代目・事業主・開業希望等の情報の他，当塾参加に対する意気込み等があれば記載してください。		

※　E-mailアドレスについては，商人塾で主に使用する方のアドレスに〇をつけて下さい。

提出期限　令和２年４月１７日（金）１７時（必着）

説明会に参加される方は、会場で受講申込書を直接ご提出することもできます。

〈開講式・懇親会出欠予定確認〉
以下の日程で，開講式及び懇親会を予定しております。
開講式及び懇親会への出欠確認について，それぞれ〇で囲んでください。

●　開講式　　・出席する。　　・欠席する。

※以下は予定です。今後変更になる場合があります。
日　程：令和２年４月２４日（金）
時　間：１９：００～２０：００
場　所：未定（新潟駅近辺を予定）

受講決定者に後日詳細情報を連絡致します。

●　懇親会　　・出席する。　　・欠席する。
（時間：開講式終了次第　場所：新潟駅近辺を予定　参加費：4,000～5,000円を予定）