平成　　年　　月　　日

# やまがた６次産業ビジネス・スクール受講申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏　名 | ふりがな | 性　別 | ※事務局使用欄<br>（記載不要です） |
| | | 男　・　女 | |
| 生年月日<br>（年齢） | 西暦　　年　　月　　日（　　歳） | | |
| 住所<br>（連絡先） | 〒　　－<br>（いずれかに○　自宅　勤務先） | | |
| | 電話　－　－ | FAX　－　－ | |
| | （携帯）　－　－ | | |
| | E-mail | | |

※下欄の該当箇所（数字）に○をつけてください

| | |
|---|---|
| 最終学歴 | 1．高校卒　　2．短大・大学卒　　3．その他（　　） |
| 職　業 | 1．農業（認定農業者の有無→　有　・　無　）<br>（法人化の有無→　法人　・　個人　） |
| | 2．建設業 / 3．製造業（食品加工関係） |
| | 4．製造業（食品加工関係以外） / 5．卸売・小売業 |
| | 6．観光業（宿泊・飲食関係など） / 7．行政・団体 |
| | 8．その他（　　） |
| | ・個人事業主の場合【事業所名：　　】 |
| | ・法人、団体の場合【会社名、団体名：　　】<br>□会社役員　□従業員・職員 |
| 希望する<br>課程･コース<br>（AかBの<br>いずれかを<br>選択） | **A．一　般　課　程**（90時間以上の講義履修とビジネス計画書の作成を目指す）<br>1．農業ビジネス管理コース<br>2．食品ビジネス管理コース<br>3．交流・観光ビジネス管理コース<br>※1～3のいずれかのコースを選択のうえ、裏面もご記入ください。<br>※選択したコースにかかわらず、他のコースの講義科目も必要に応じて履修できます。 |
| | **B．科目選択課程**（関心のある講義を選択受講する）<br>※この申込後に事務局から案内する「講義登録」により、受講講義を事前登録していただきます。 |

◎「A.一般課程」を選択した方のみ、下記をご記入ください
・ビジネス計画書作成に向け、具体的に新しい事業に踏み出したいという方への支援を念頭においた教育プログラムを実施します。
・具体的に事業として進めたいと考えている、あるいは計画していることについて、その狙いも含めてできるだけ詳しく記入してください。

# これからの事業展開、計画（400字程度）

タイトル：

氏　名（　　）

400