2021年　　　月　　　　日

東京都商店街振興組合連合会　商店街大学事務局　行

【ＦＡＸ：03-3542-0236】

＜第１９期 「商店街大学」受講申込書＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢等 | 男　・　女　　　　　　　　才 |
| 氏名 |
| 連絡先 | 住所：〒 |
| メールアドレス：　　　　　　　　　＠ |
| TEL：　　　　　　　　　　　　FAX ：  |
| 事業所名称 |  | 業 種 |  |
| 事業所住所 | ※連絡先住所と同じ場合は省略してください |
| 〒 |
|  |
| 商店街名 |  |
| （あれば） |  |
| 担当・役職など |
| 商店街の概要 | ・最寄り駅、店舗数、特徴などを簡単にお書きください |
| 商店街の課題 | ・感じていること、思っていることなど自由にお書きください |

※記入いただいた個人情報は、商店街大学に関するご連絡等の用途以外では一切使用いたしません

　　　　　　　　　■お問合せ　商店街大学事務局　０３－３５４２－０２３１