

2022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20期「商店街大学」受講申込書>

氏名 ふりがな		年齢等	男・女	才
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				
担当・役職など (あれば)				
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