

LOCAL INNOVATION SCHOOL 受講申込書【定員10名】

厚生労働省委託 令和6年度地域雇用活性化推進事業 主催 大崎市地域雇用創造協議会

コース：寒梅酒造プログラム

申込日 年 月 日

受講者名								
フリガナ				TEL	()			
氏名				メールアドレス				
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女	年齢	歳
フリガナ								
住所	〒							

アンケート	
講義は全日程参加できますか？	参加できます ・ 欠席する日があります（欠席予定日：
どんな目標（ビジョン）を持っていますか？	
プログラムを通してどのようなスキルを学びたいですか？	

申込書送付先	
【住所】〒989-6446 宮城県大崎市岩出山大学町144-1 ローカルイノベーションスクール 事務局 ※申込書ご記入上ローカルイノベーションスクール事務局まで郵送お願い致します。	
お問い合わせ	電話：0229-25-5442 FAX：0229-25-5443 メール：info@the-lis.jp
提出期限	2024年11月4日 月曜日（11月4日消印有効）

注意事項	
選考基準	全日程参加できる方を優先に書類選考で選ばせて頂きます。
選考案内	11月11日（月）までご連絡させて頂きます。
その他	スクールまでの交通費・昼食費用は各自の負担になります。