

【チャレンジショップWee+CAN 出店申込書】

年 月 日

ふりがな お名前	(web会員ID)			写真貼付
住所	〒 ー			
生年月日(西暦)	年 月 日(歳)			
連絡先電話番号		FAX番号		
E-mailアドレス		ケータイアドレス		
配偶者	有 ・ 無		扶養家族	人
出店内容				
出店予定	年 月 日			
出店・開業の 目的、動機				
自己PR				
【履歴・職歴】				
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
【資格・免許】 ※出店内容に関するもの				
年	月			
年	月			
年	月			

※必要事項をご記入の上、FAXもしくは郵送にてお申込みください。追って詳細をご連絡いたします。

●FAX番号 : 0265-96-7996

●郵送先宛名 : 〒399-4431 伊那市西春近6054

アクティブエイジングプラザwee+ 事務局 宛