

大町商工会議所 行

申込締切6月22日(金)

FAX: 23-3735

E-mail: t-shimo@occi.jp

# 「おお！まちゼミな～る」申込書 兼 チラシ原稿

## ▼お店の情報

記入日: 月 日

お店の名前			
お店の所在地			
◆営業時間	◆定休日		
◆TEL	◆FAX	◆E-mail	
担当者・連絡者のお名前			

## ▼講座の内容

講師のお名前																
講座タイトル <small>必ず20文字以内 記号も含む</small>																
開催日時 <small>(4回以上は追記ください)</small>	月	日	( )	開始	:	～	終了	:	月	日	( )	開始	:	～	終了	:
	月	日	( )	開始	:	～	終了	:	月	日	( )	開始	:	～	終了	:
	月	日	( )	開始	:	～	終了	:	月	日	( )	開始	:	～	終了	:
	月	日	( )	開始	:	～	終了	:	月	日	( )	開始	:	～	終了	:
会場	(1) 自分のお店 (2) 大町商工会議所 (有料)															
	(3) その他 ( )															
講座内容 <small>(1行17文字4行以内)</small>																
対象 <small>(年齢・性別など)</small>	※対象者を限定する場合はご記入ください															
受講者の持ち物																
材料・教材費 <small>(受講者より徴収する)</small>	_____ 円 ←教材の内容 ( )															
	※教材費の徴収…ア. 当日 イ. 事前 (受講 ( ) 日前までに)															
定員	1 講座あたり ( ) 名 または ( ) 組															
受付時間	●受付時間 ( ) 時 ( ) 分から ( ) 時 ( ) 分まで															
受付電話番号	●申込み先の電話番号 ( )															
チラシ希望枚数	( ) 枚 ※1講座20枚お配りします。それ以上必要な方は枚数を記入してください。															
掲載画像	画像データ・紙写真・イラスト・おまかせ・前回と同じ															
その他																

※記入漏れが無いようにして、写真・イラストを添えて1講座につき1枚ご提出をお願いいたします。