大町商工会議所　行　　**申込締切１月１０日（火）**

FAX：２３－３７３５　　E-mail：ｏｃｃｉ@ｄｅｌｕｘｅ.ｏｃｎ.ｎｅ.ｊｐ

「おぉ！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 必ず20文字以内　記号も含む	
開催日時 （４回以上は追記ください）	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 （1行17文字4行以内）	
対　象 （年齢・性別など）	※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 （受講者より徴収する）	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 受付電話番号	●受付時間　（　）時（　）分から（　）時（　）分まで ●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。