

大町商工会議所 行

申込締切6月27日(火)

FAX: 23-3735

E-mail: occi@deluxe.ocn.ne.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 曜日
◆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	1 講座20枚お配りします。 20 + () 枚															
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。