

大町商工会議所 行

申込締切12月14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 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	（ ） 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。