



第20回「得するまちのゼミナール」申込書 兼 チラシ原稿

お申込みは

小浜商工会議所 行 (FAX:0770-53-3567 または muramatsu-k@obamacci.or.jp)

申込締切：令和6年9月10日(火)

※太枠内に必要事項をご記入ください。(記入内容がチラシに掲載されますので正しく記入してください)

| | | | | |
|---|---|-------------------|--------------------------------|--|
| お店の名前 | | | ※複数店によるコラボゼミの場合は、他の店舗をご記入ください。 | |
| お店の住所 | 〒 小浜市 | 電話 | | |
| | | FAX | | |
| 予約受付方法 | <input type="checkbox"/> 電話 (上記と異なる場合のみ記入 →) | | | |
| | <input type="checkbox"/> FAX (上記と異なる場合のみ記入 →) | | | |
| | <input type="checkbox"/> メール (メールアドレス →) | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | ※LINE等オンライン申込の場合はQRコード等を送信してください | | | |
| 予約受付時間 (営業時間) | 24時間表記でご記入ください 時 分 ~ 時 分 | 定休日 | | |
| 講座カテゴリー | 希望のカテゴリーに○印を付してください 美・食・健・作・学(その他) | | | |
| 講座タイトル | 20字以内でご記入ください | | | |
| 講座内容 | 70字以内でご記入ください | | | |
| 講師名 | 講師写真をメール送信 (muramatsu-k@obamacci.or.jp) してください。 | | | |
| 開催日時 (24時間表記で記入) ※記入欄が足りない場合は、特記事項欄へ ご記入ください | 月 日() 時 分 ~ 時 分 | 月 日() 時 分 ~ 時 分 | | |
| | 開催形式： 対面式 ・ オンライン | 開催形式： 対面式 ・ オンライン | | |
| | 月 日() 時 分 ~ 時 分 | 月 日() 時 分 ~ 時 分 | | |
| | 開催形式： 対面式 ・ オンライン | 開催形式： 対面式 ・ オンライン | | |
| 講座会場 | ※上記の店名・住所と異なる場合はご記入下さい | | | |
| 対象 | ※年齢、性別等の対象をご記入ください | 定員 | 名 | |
| 材料費 | 円 | 持ち物 | | |
| お楽しみクーポン | <input type="radio"/> (設定する ・ 設定しない ・ 内容を聞きたい) | | | |
| ※詳細はHPをチェック | 設定する場合は内容を記入【】 | | | |
| 特記事項 | | | | |