



第 21 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 fujimoto-m@obamacci.or.jp)

申込締切：令和 7 年 9 月 12 日 (金)

※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、他の店舗名をご記入ください。			
お 店 の 住 所	〒 小浜市	事務局 連絡用	電 話	
			F A X	
			e-mail	
予 約 受 付 方 法	☐ 電話 (上記と異なる場合のみ記入 →) ☐ FAX (上記と異なる場合のみ記入 →) ☐ メール (メールアドレス →) ☐ 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	希望のカテゴリに○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(fujimoto-m@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 開催形式： 対面式 ・ オンライン	月 日 () 時 分 ~ 時 分 開催形式： 対面式 ・ オンライン		
	月 日 () 時 分 ~ 時 分 開催形式： 対面式 ・ オンライン	月 日 () 時 分 ~ 時 分 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	※材料費を徴収する場合はご記入ください。 円	参加者持ち物		
受 講 者 限 定 おとくーポン	貴店のゼミ受講後に利用できる受講者限定「おとくーポン」を設定する場合は内容を記入してください。(任意) ☐ 設定しない ☐ 設定する ()			
特 記 事 項				