



第 22 回「得するまちのゼミナール」 申込書 兼 チラシ原稿

申込締切：令和 8 年 9 月 24 日（木）

お申込みは 小浜商工会議所 行（FAX:0770-53-3567もしくは、
メール:muramatsu-k@obamacci.or.jp または QR コードよりフォームに入力してください）

参加申込フォーム QR→



※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 コード等の画像を送付してください		
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（ 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 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			