

第18回 得する街のゼミナール申込書 兼 チラシ原稿

記入日: 月 日

※原稿締切日(厳守) 4月14日(金)

▼お店の情報

お店の名前	
お店の所在地	茅野市
◆営業時間 : ~ :	◆定休日 曜日
◆電話	◆FAX ◆E-mail
担当者・連絡者のお名前	

▼講座の内容

(お願い)チラシ作成用に写真・イラスト等も添えてご提出ください。
電子媒体での提出をお願い致します。

講座カテゴリ (右から1つ選択してください)	<input type="checkbox"/> きれい <input type="checkbox"/> けんこう <input type="checkbox"/> まなぶ <input type="checkbox"/> つくる <input type="checkbox"/> たべる
講師のお名前 (フルネームでお願いします)	
講座タイトル (20文字以内)	
開催日時 6月1日~6月30日の間 (複数開催の場合は全日程)	月 日()開始 : ~ 終了 : 月 日()開始 : ~ 終了 : 月 日()開始 : ~ 終了 :
会場	<input type="checkbox"/> 自分のお店 <input type="checkbox"/> その他()
受付時間	受付時間 ()時()分から()時()分まで ・ 営業時間と同じ
受付電話番号	申込み先の電話番号 (— —) ・ 店舗電話番号と同じ
受付開始日 ※前回からの変更点です	全体で同じ日の受付開始日は設けません。チラシを見てお申込みの方から先着順になります。各店での受付開始日を設けたい方は下記にご記入ください 自店で受付開始日設定する方→ ()月 ()日 ()曜日
従業員数	正社員数 人 (代表者・役員を除く)
QR(Web)申込 (自店で対応できる方のみ) ※前回からの変更点です	自店でGoogleフォーム等を利用し、web申込受付を行う方は下記に作成したURLをご記載下さい
講座内容 (1行17文字3行以内)	
対象 (対象者を限定する場合)	<input type="checkbox"/> 親子限定 <input type="checkbox"/> 親子もOK <input type="checkbox"/> その他限定する場合()
受講者の持ち物	
材料・教材費 (受講者より徴収する)(税込)	円 ←教材の内容: 例)針・糸代など
定員	1講座あたり 名 または 組
チラシ希望枚数	原則として1事業所20枚ですが、それ以上必要な方はお知らせください。 枚
掲載画像	1写真あり 2イラストあり 3おまかせ 4前回と同じでよい
その他	

※内容等について調整させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

※掲載画像がおまかせの方は素材探しに時間がかかることがあります。お早目のお申込みをお願いし