茅野商工会議所　FAX（0266－72－9030）またはメール（s-suzuki@chinocci.or.jp）

第7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）　9月4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 **（右から選択してください）**	□きれい　□けんこう　□まなぶ　□つくる　□たべる
講師のお名前	
講座タイトル **（20文字以内）**	
開催日時 **11月8日～12月6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	□自分のお店　□その他（　　）
駐車場	□あり　□なし（最寄りの駐車場：　　）
講座内容 **（1行17文字4行以内）**	
対　象 **（対象者を限定する場合）**	□親子向け　□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）**	円　←教材の内容：　　例）材料費など
定　員	1講座あたり　　名　または　　組
受付開始日＆受付時間 **＆受付電話番号** **（受付**	原則日（11月1日の予定）に自店の定休日等で受付開始ができない場合は、ご希望の受付開始日をご記入ください。 ●希望日　（　）月　（　）日　（　）曜日 ●受付時間　（　）時（　）分から（　）時（　）分まで ●申込み先の電話番号　（　　―　　―　　）
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（第6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、あらかじめご了承願います。