

まちゼミ事務局行 FAX: 245-5096

記入日: 月 日

\*データの場合 okada@suzaka.or.jp まで送信してください。



**第11回信州須坂「得する街のゼミナール」**  
**参加店申込書 兼 ちらし原稿**  
**原稿締切日(厳守) 8月12日(日)15時**

◆お店の名前(フリガナ)			
◆お店の所在地		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
◆営業時間	① : ~ : ② : ~ :	◆定休日	① 曜日 ② 曜日
◆電 話	◆FAX	◆携帯	

◆E-mail	◆講座連絡者のお名前
---------	------------

**講座原稿の内容** (お願い) \*チラシ作成用に写真・イラスト等(基本は事業主の顔写真)も添えてご提出ください。用意できない場合は、須坂商工会議所までご相談ください。

当日お話していただける方のお名前	※店長、スタッフ、取引先派遣員等
------------------	------------------

講座タイトル*20文字以内	
---------------	--

カテゴリー(テーマの分類)	きれい ・ 健康 ・ つくる ・ まなぶ ・ たべる
---------------	----------------------------

開催日時	月 日 ( ) ①開始 : ~終了 : ②開始 : ~終了 : 月 日 ( ) ①開始 : ~終了 : ②開始 : ~終了 : 月 日 ( ) ①開始 : ~終了 : ②開始 : ~終了 : フリー記入
------	--

会 場 (原則:お店、事業所)	(1)自分のお店 (2)その他 ( )
-----------------	---------------------

講座内容 (45文字以内)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

対 象 (年齢・性別・保護者同伴など)	※対象者を限定する場合はご記入ください
---------------------	---------------------

受講者の持ち物	
---------	--

教材費 発生する場合①②【必須】	※教材費がある場合は講座当日に徴収ください。 ・① 円 ・②教材の内容記入:
---------------------	---

定 員 (少人数3~5が理想、上限10名)	名
-----------------------	---

受付開始日 & 受付時間 & 電話番号	※チラシ折込予定日9月20日(月)に受付開始ができない場合は、希望日(開始日以降)をご記入ください。 ●希望日 ( ) 月 ( ) 日 ( ) 曜日より受付開始 ●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(○印)	※事業所で配布用(上限20枚まで) 不要 ・ 5枚 ・ 10枚 ・ 15枚 ・ 20枚
-------------	---

掲載画像/画像提出方法	写真あり or イラストあり / 持込み ・ メール ・ 郵送 ※データは okada@suzaka.or.jp ^ ※郵送・持込みの場合返却が必要な場合は明記してください。
-------------	--

オンライン「まちゼミ」	今回実施 する ・ しない ・ 今後予定したい
-------------	-------------------------

※するに○印はメールアドレスを記載	講座申込者との連絡用メールアドレス:
-------------------	--------------------

参加費(広告費)	1講座=1テーマ: 5,000円 ※原稿と併せ参加費をご納付ください
----------	---------------------------------------

※締切遅れ、記入漏れの無いようにご協力お願いいたします。※この個人情報につきましては、まちゼミ以外の目的には使用致しません。