

湖南四市あきんど連絡会事業
『得する街のゼミナール 2024』申込書兼ちらし原稿

記入日： 月 日 原稿×切日 令和6年7月 25日(木)

▼お店の情報

※先着順で84枠の募集のため、募集数に達した場合、
 期日前であっても申込受付を終了させていただきます。

店舗名			
営業内容 (業種)			
店舗所在地			
◆TEL		◆FAX	
◆営業時間	: ~ :	◆定休日	曜日
◆Mail		◆URL	
フガ子 担当者名		担当者 連絡先	

▼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。
 ご用意できない場合は、所属の商工会・商工会議所までご相談ください。

講座タイトル (20文字以内)	
講座内容 (1行27文字 3行以内)	
開催日時	月 日 () 開始 : ~ 終了 : 月 日 () 開始 : ~ 終了 : 月 日 () 開始 : ~ 終了 :
会場 (当てはまる ものに○)	() 1. 上記記載店舗 ※原則 () 2. 貸会場を利用 ⇒ [自身で手配 ・ 事務局の紹介希望] <会場名> <住所> () 3. オンラインで実施 <方法詳細>
フガ子 講師名	
教材費 (受講者より 徴収する)	円(教材の内容 :) ※教材費の徴収時期……ア. 当日 イ. 事前(受講()日前までに)
受講者持ち物	
定員	1講座あたり 名 または 組
対象 (年齢・性別等)	※対象者を限定する場合はご記入ください
電話受付の 場合はこちら	●受付時間 ()時()分から()時()分まで ●申込み先の電話番号 () () () ※原則日(令和6年10月16日(水))で受付開始ができない場合は、 受付開始希望日()月()日()
電話以外の方法 の場合はこちら	●(FAX ・ Mail ・ Webフォーム)を希望 ※FAXの場合は申込先のFAX番号、Mailの場合はアドレス、Webフォームの場合はURLを記入ください。 ⇒
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 (当てはまる ものに○)	() 写真あり ・ () イラストあり ※データがある方はこちらにご送付ください ⇒ shimabara@moriyama-cci.or.jp
備考	