

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>
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(2025年10月16日(木))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 ⇒ shinno@moriyama-cci.or.jp
備考	