

▼お店の情報

お店の名前	
お店の所在地	〒
◆営業時間	： ～ ： ◆定休日 曜日
◆電話	◆FAX
◆E-mail	
担当者のお名前	
担当者の連絡先	

チラシ掲載例

▼講座の内容 ☆記載いただいた内容をチラシに掲載します。必要項目をすべてご記入ください。

①	講座タイトル (20文字以内)	
	① カテゴリー (該当するものに○をつけてください)	学【学ぶ】・作【作る】・美【美容】・食【料理】
②	開催日時 (4回以上開催されるご予約の場合は追記ください)	月 日 () 開始 : ~ : 終了 月 日 () 開始 : ~ : 終了 月 日 () 開始 : ~ : 終了
	講座内容 (72文字以内)	
③	会場	(1) 自店 (2) その他 ()
	講師名	
	対象 (年齢・性別など)	※対象者を限定する場合はご記入ください
	定員	各回 名 または 組
	受講者の準備物	
	材料・教材費 (受講者より徴収する場合)	円 教材の内容： ※教材費の徴収時期……①. 当日 ②. 事前(受講()日前までに)
④	受付開始日	8月1日(木)から受付開始ができない場合は、ご希望日をご記入ください。 ●希望日 () 月 () 日 () 曜日
	受付時間	●受付時間 () 時 () 分から () 時 () 分まで
	受付電話番号	●申込み先の電話番号 () () () () () ()
⑤	掲載画像提出方法 (撮影希望の場合は後日日程調整のご連絡を致します)	① <input type="checkbox"/> 写真提供 ② <input type="checkbox"/> 撮影希望
		①-1 <input type="checkbox"/> メールの場合(送信先 adachi@takasago-cci.or.jp) ①-2 <input type="checkbox"/> パンフレット等持参の場合(高砂商工会議所まで 高砂市高砂町北本町1104) ※ご用意できない場合は、事務局(079-443-0500)までご相談ください。

送信先：高砂商工会議所・高砂市商店連合会 行 FAX (079) 442-0369

締切日 2019年5月19日(日)