

# 「第2回 ふるかわ 得する街のゼミナール」(まちゼミ) チラシ用原稿

記入日： 月 日

原稿締切日（厳守）6月16日(金)

## ▼お店の情報

★は必須項目。

★お店の名前

(チラシに掲載する名前)

※記載の通り掲載します。

★お店の所在地

〒989- 大崎市古川

★営業時間

:

~

:

★定休日

曜日

★電話

★FAX

E-mail

★担当者の役職・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。  
用意できない場合は、古川商工会議所までご相談下さい。Tel(代) 24-0055  
データの場合は、 ohtsu@furukawa-cci.or.jp まで送信して下さい。

★お話をいただける

方のお名前 (要フリガナ)

★講座タイトル

必ず20文字以内 記号も含む

★カテゴリー

きれい 健康 つくる まなぶ たべる くらし  
旅行・歴史 その他( )

★開催日時

(3講座以上の方は  
追記下さい)

月 日 ( ) 開始 : ~ 終了 :  
月 日 ( ) 開始 : ~ 終了 :  
月 日 ( ) 開始 : ~ 終了 :

※平成29年9月1日(金) から9月30日(土) の期間に開催日を設定して下さい。

★会 場

(1)自分のお店  
 (2)その他 ( )

★講座内容

(1行17文字4行以内)

対 象

(年齢・性別など)

※対象者を限定する場合はご記入下さい。

★受講者が持参する物

無し あり ( )

★材料・教材費

(受講者より徴収する)

無し 有り→ 円

※「有り」の場合、必ず教材の名前・内容を記入↓

( )

★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

原則日 **8月9日(水)** から受付開始ができない場合のみ希望日をご記入下さい。

●希望日 ( ) 月 ( ) 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 (0229- - )

チラシ希望枚数

(記載が無い場合100枚お渡しします)

枚 | お店で配布するチラシです。ご希望に添えない場合がありますことご了承下さい。

★掲載画像

写真あり or イラストあり or おまかせ

画像提出方法

持ち込み ・ メール ・ 郵送

※メールの場合ファイル名を明記してください。⇒【 】

※郵送・持ち込みの場合返却が必要な場合は明記して下さい。

備 考