別紙② 第7回 高砂あきんどゼミナール 原稿作成用紙

下記内容はGoogleフォームからもご回答いただけます。右記QRコードからご入力ください→

▼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）	
	カテゴリー (該当項目に○をつけてください)	
②	開催日時 (4回以上開催されるご予定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 （75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 受付時間 受付電話番号	8月1日（土）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　（　）時（　）分から（　）時（　）分まで ●申込み先の電話番号　（　―　―　）
⑤	掲載画像提出方法 （撮影を希望される方は6/8～6/12でご都合のよい日に複数✓を入れてください。撮影は営業担当による簡易なものとなります）	①□ 写真提供　②□ 前回分の写真使用　③□ 撮影希望(□6/8　□6/9　□6/10　□6/11□6/12) ①-1□ メールの場合（送信先 高砂商工会議所代表メール<takasho@takasago-cci.or.jp>） ①-2□ 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：高砂市商店連合会・高砂商工会議所　行　FAX（079）442−0369

締切日　2026年6月7日(日)