

第35回 おおぶふれあいゼミナール申込書

2025年 月 日

店名		担当者氏名	
連絡先	(電話) (FAX)	支払方法	現金・振込
Email	@		

開催日	月 日 ()	時 分~	時 分
	月 日 ()	時 分~	時 分
	月 日 ()	時 分~	時 分

定員	1回の定員 (名 or 組)	受付選考方法	<input type="checkbox"/> 先着順 <input type="checkbox"/> 仮受付後抽選
----	-------------------	--------	---

参加条件	<input type="checkbox"/> どなたでも <input type="checkbox"/> 大人のみ <input type="checkbox"/> 親子のみ	年齢制限 他条件	
------	---	-------------	--

タイトル (14字程度)			
-----------------	--	--	--

説明文 (40字程度)			
----------------	--	--	--

会場	(会場名) (住所)		
----	---------------	--	--

費用 (材料費等)		受講者 持ち物	
--------------	--	------------	--

申込受付 店舗		申込受付 時間	時 分~ 時 分 (定休日)
------------	--	------------	-------------------

申込受付 方法	(電話) (Email) (SNS等)	※ 掲載画像 イラスト	<input type="checkbox"/> 提供する (月 日予定) <input type="checkbox"/> 商工会議所に任せる
------------	---------------------------	-------------------	---

※ 画像はEmail(info@obu-cci.or.jp)に件名「35回ふれゼミ画像」としてお送りください。