

# 第5回 得する街のゼミナール 参加申込書

## ▼ お店の情報

下記にご記入の上、FAX またはメールで提出してください。

|                            |                    |     |  |
|----------------------------|--------------------|-----|--|
| お店のお名前                     |                    |     |  |
| お店の所在地                     | 〒678- 相生市          |     |  |
| 営業時間                       | ～ (24 時間表記をお願いします) |     |  |
| 定休日                        |                    |     |  |
| 連絡先                        | TEL<br>E-Mail      | FAX |  |
| 担当者のお名前                    |                    |     |  |
| お店のホームページ<br>フェイスブック等のアドレス | http://            |     |  |

↑ まちゼミホームページとリンクします。

## ▼ 講座の内容

※記載いただいた内容をチラシに掲載します。

**① 女性のヒザ痛と靴の関係** 健康

女性を元気にする靴屋 **てくてく by サタケ** 講師 平岡新一・信子



**9/6(土) 10:30～12:00**  
**9/17(水) 10:30～12:00**

- 足の本来の姿・機能
- 女性のヒザ痛と靴の関係
- 靴選びとはき方
- 足の測定・足裏チェック
- 関節とバランスのチェック

⑤

②

③ 定員 4 名 持ち物: 筆記用具 ③ 履れた靴

**TEL. (0791) 22-5266** 受付: 10:30～17:00  
 相生市旭 4 丁目 11-19 ④ 定休日: 第 2 火曜

(チラシ掲載例)

|   |                                                |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|---|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| ① | 講座タイトル<br>(20 文字以内)                            |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|   | 講師名                                            |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| ② | 開催日時                                           | 月 日( ) : ~ :<br>月 日( ) : ~ :<br>月 日( ) : ~ :                                                                                                                                                                 | ※1 講座につき 4 回以上開催されるご予約の場合はご連絡ください。 |
|   | 講座内容<br>(70 文字以内)                              |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| ③ | 会場                                             | (1) 自店 ( ) (2) その他 ( )                                                                                                                                                                                       |                                    |
|   | 受講者持ち物                                         |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
|   | 定員                                             | 名 または 組 (1 回あたり)                                                                                                                                                                                             |                                    |
|   | 材料・教材費<br>(受講者より徴収する場合)                        | お一人様 円 ( ) 代) として                                                                                                                                                                                            |                                    |
| ④ | 申込受付時間                                         | ～ (24 時間表記をお願いします。)                                                                                                                                                                                          |                                    |
|   | 受付電話番号                                         |                                                                                                                                                                                                              |                                    |
| ⑤ | 掲載画像<br>(写真かイラストをお選び<br>いただき、受渡方法に☑し<br>てください) | (1)写真 (2)イラスト<br><input type="checkbox"/> 持参の場合 相生商工会議所 村尾まで<br><input type="checkbox"/> メールの場合 (送信先 murao@aioicci.jp)<br><input type="checkbox"/> 前回データを利用の場合<br>※ご用意できない場合は、Tel 0791-22-1234(村尾)までご相談ください。 |                                    |

**FAX (0791) 22-2290**

締切日 平成 26 年 11 月 28 日(金)