

(※切4月19日) 富士商工会議所 商業観光課

店舗・団体名 : _____ 担当者名 : _____

TEL : _____ mail (PC) : _____

FAX : _____ U R L : _____

書類送付先 : 〒 _____ 富士市

営業時間 (講座受付時間) : _____ ~ _____ 休日 : _____

講座名												
内容	60											
	文字 以内											
開講日	月/日	曜日	時間帯 (開始時間~終了予定時間)※複数可									
	/											
	/											
	/											
	/											
	/											
	/											
開催場所	★原則、自店での開講とします。 やむを得ず自店で開講できない場合はご相談ください。											
定員	()名					講師						
持ち物						受講料	(材料代・お茶代)として					円
伝達事項												
申込先	店舗と同じ					写真	sano_r@fuji-cci.or.jp まで					
電話番号	その他 ()											

申込チェックリスト

- 本事業の趣旨・目的を理解した上で申し込みます
- 受講料に手間賃、人件費等は含みません
- 入会強制、商品の押売りはしません
- 説明会の参加、各期日の順守等事務局の指示に従います

※お申込の際は、申込書を切り離してご利用ください。