

第29回 おおぶふれあいゼミナール

参加店募集



「夏休み！ふれあい・体験系講座積極募集♪」

今年もふれゼミは夏休み期間の開催にちなんで、「親子参加型講座」を目玉としています！今回は、「ふれあい・体験」をテーマにします。積極的にご参加下さい。

○ 「おおぶふれあいゼミナール」とは

店主が講師となり、自店の技・知識をお客様にお伝えする事を通して、お客様へ“感謝”の気持ちを表し、ファンになって頂く為の活動です。知名度が上がり、新規顧客獲得等ゼミ開催による効果を得ているお店もございます。



・概要と参加要件

| | |
|-------------------|---|
| 参加店対象 | 大府商工会議所会員事業所（商業者に限りません） コロナウイルス感染防止対策を実施していること 人数制限は設けませんが、密にならないよう配慮してください |
| 会場 | 自店での開催が基本的ですが、公共施設等の会場利用も可能です。 ※公共施設会場を使用する場合は、会場規則を事前にご確認下さい。 ※公共施設を利用する場合は、商工会議所へご相談下さい。 |
| 講座実施期間 | 2022年 7月23日(土)～2022年 8月31日(水)まで |
| 参加店負担金 | 無料（負担金はかかりません） |
| 市民の受講料 | 原則、無料として下さい。（但し材料費は受講者負担） |
| 生徒の受講受付 | 各店にてお願いします |
| 市民への告知方法 （調整中） | 広報おおぶ 7月1日号（市内全戸配布）、中日新聞（東浦地区）への折込、市教育委員会と連携し、市内全小学校生徒への配布などの周知を予定しています。 |
| ご検討の皆様へ | 初めて開催する事業所など皆様の不安・疑問に随時お答えします。 商工会議所(47-5000) or ふれゼミ先輩店へお気軽にお電話下さい。 ●ウォーキング専門店足軽家：47-7280（年中無休） ●玲子ガーデンファーム：47-7717（定休日：月・火曜日） 複数参加者向けの説明会も希望があれば開催いたします。 その際は事務局までお問合せ下さい。 |

参加申込の締切 2022年5月20日(金)

(お問合せ) 大府商工会議所 中小企業相談所

TEL: 0562-47-5000 FAX: 0562-46-9030 MAIL: info@obu-cci.or.jp

第29回「おおぶふれあいゼミナール」参加申込書

令和 年 月 日

| | | | |
|---------|---|----------|--|
| 店名 | | 担当者の方お名前 | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| メールアドレス | @ | | |

講座の内容をご記入ください（原則1店舗 最大2講座まで）

※ お申込多数の場合は紙面の都合上、調整させていただく場合がありますのでご了承下さい。

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 開催日 | 月 日 () 時 ~ 時 月 日 () 時 ~ 時 月 日 () 時 ~ 時 | | | | |
| 定員 | 1回： _____ 【名 or 組】 ・ 合計： _____ 【名 or 組】 | | | | |
| タイトル (最大14字まで) | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> | | | | |
| | | | | | |
| 講座内容の説明文 (40文字以内) | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> | | | | |
| | | | | | |
| 会場 | 【会場名】 【住所】 | | | | |
| 参加条件 (年齢性別) | どなたでも (条件なし) ・ 大人のみ ・ 親子のみ 子供に年齢制限ある場合： () その他希望内容 () | | | | |
| 費用 (材料・教材費) | | | | | |
| 受講者の持ち物 | | | | | |
| 受付店舗名 | | | | | |
| 申込受付：電話番号 | | | | | |
| 申込受付：時間 | ____時 ____分 ~ ____時 ____分 | | | | |
| 定休日 | | | | | |
| 受付選考方法 | 先着順 ・ 仮申込受付後抽選 | | | | |
| チラシ掲載用 イラスト又は写真 仕上げりサイズ (約21㍻×17㍻) | <input type="checkbox"/> 店主の顔写真・店舗外観・講座に関連した写真、イラストを提供できる (持参・メール) 引渡予定日： ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 商工会議所に任せる (写真・イラストの提供が難しい方) | | | | |

大府商工会議所中小企業相談所

提出方法 → FAX：0562-46-9030 E-mail：info@obu-cci.or.jp