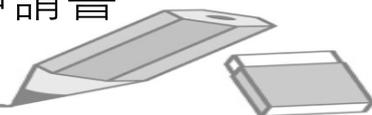


まちなかキャンパス～ちくま大学～ 講座申請書



申請者			
店名			
住所			
電話番号		Fax	
E-Mail			
講座名			
目的	----- -----		
内容	----- -----		
テキスト(チラシに掲載する際の文言となります)	----- -----		
開講日時			
開講場所			
対象		写真添付	有 ・ 無
持ち物		定員	
講師名(肩書含む)		受講料	
申込先			

※提出先

千曲商工会議所

Fax : 026-272-3633

E-Mail : kobayashi@chikumacci.jp