【注意】１日２支部までの開催とさせていただきます。

　日程が決まり次第早めに連絡をお願いします。（締め切り：開催一か月前まで）

　この申込書は振興会HP「OASPA」の各種ダウンロードに掲載しています。

【提出先】メール:ando@oaspa.or.jp　FAX:086-286-9899

令和　　年　　月　　日

振興会事業部　宛

マイカー点検教室開催通知及びチラシ申込書

以下の通りマイカー点検教室を開催します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支部名 |  | 支部 |
| 日　時 | 月　　日（　　曜日）時間　　：　　～　　：　　まで | |
| 会　場 | 会場名〔 　〕  住　所〔 　〕 | |
| 予定人数 |  | 人 |
| 募集方法 | チラシ等を希望する場合は、下記のいずれかに○印をして必要枚数  等を記入してください。 | |
| ❶**募集チラシ（振興会作成）**　納品に2週間程度かかります  （必要枚数　　　　　　枚）（完成希望日　　　月　　日）  ※振興会で作成するチラシを利用する場合は、支部の費用負担は有りません。  ❷**募集チラシ（独自）**  （必要枚数　　　　　　枚）（完成希望日　　　月　　日）  ※独自チラシの作成費用は支部負担です。  ❸**チラシの新聞折込み**（新聞社名 　）  ※折込み費用は支部負担です。  ❹**新聞広告**（新聞社名 　）  ※全県版の費用は支部負担です。（山陽新聞、読売新聞等）  ※地域版の費用は振興会負担です。（津山朝日、備北民報、真庭タイムス等） | |
| 他イベントとのタイアップ | 有　・　無　（イベント名 　）  ※例：秋の交通安全県民運動イベント等 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振興会使用欄 |  |  |  |  |