**別紙１**　　**第64回手をつなぐ育成会秋田県大会（大館・北秋田大会）**

**広告掲載申込書**

令和　７年　　月　　日

広告の掲載を　　**希望します**　　**希望しません**

　※　希望の有無は該当箇所に○を付けるか、不要な箇所を二重線等で消してください。

１．申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体・個人ご芳名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話（ＦＡＸ） |  |
| Ｅ－mail |  |
| 担当職場（担当者名） |  |
| 大会要綱（大会冊子）の送付 | 希望（する・しない）どちらかを〇で囲んでください。注１）希望の表示がない場合は申込書１枚に対し１冊送付いたします。 |

2．申込サイズ

|  |  |
| --- | --- |
| 広告サイズ（当日配付する大会冊子はA4サイズです） | **該当する申込欄に（〇印）をご記入ください** |
| モノクロ広告 | カラー広告 |
| 広告サイズ | 広告縦横幅（概算サイズ） | **申込****欄** | モノクロ広告金額 | **申込****欄** | カラー広告金額 |
| 2頁 | （縦 255.0㎜、横178.0㎜）×２ |  | 8万円 |  | 16万円 |
| 1頁 | 縦 255.0㎜、横178.0㎜ |  | 4万円 |  | 8万円 |
| 2分の1頁 | 縦 125.0㎜、横178.0㎜ |  | 2万円 |  | ４万円 |
| 4分の1頁 | 縦　60.0㎜、横179.0㎜ |  | １万円 |  | 対象外 |
| 8分の1頁 | 縦 60.0㎜、横 86.0㎜ |  | ５千円 |  | 対象外 |

３　広告送付先・問い合わせ先

|  |
| --- |
| 〒010-0922　秋田市旭北栄町１－５　秋田県社会福祉会館3階公益社団法人秋田県手をつなぐ育成会受付・照会担当　　事務局長　喜藤　茂（きとう　しげる）TEL・FAX　018-864-2718　　e-mail　akiteiku@khaki.plala.or.jp |

**別紙２　　　第64回手をつなぐ育成会秋田県大会（大館・北秋田大会）**

**広告原稿送付書**

秋田県手をつなぐ育成会　行き【e-mail　akiteiku@khaki.plala.or.jp　】

第６４回手をつなぐ育成会秋田県大会の広告原稿を送付します。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付日 |  |
| 送付先（団体）名 |  |
| 送付担当者 |  |
| 本件の連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　広告掲載サイズ・色・金額 | 広告申込サイズ | 広告の色 | **広告金額↓** |
| **選択番号→** |  | **選択番号→** |  |
| ①　２頁　②　１頁③　2分の1頁④　4分の1頁⑤　8分の1頁 | ❶　モノクロ❷　カラー | **円** |
| ２　データ形式 | **選択番号→** |  | **データ形式→** |  |
| Ⓐ　画像（JPEG・GIF・PND・TIF・PSD等・ＰＤＦ）Ⓑ　文書（ワード・エクセル・パワポ等・ＰＤＦ）Ⓒ　原稿（紙媒体）Ⓓ　その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ３　送付方法 | **選択番号→** |  | （例）別紙添付のとおり |
| ㋐メール（データ添付）　㋑郵送　　㋒その他　 |
| ４　その他連絡事項等 |

※選択番号等に記入してください。

　本用紙を使用しないでメール本文に直接記入しても構いません。