

広告協賛申込書

募集責任者: 久留米大学附設高等学校同窓会
平成25年度 同窓会総会幹事長 下川 敏弘 (24回生)
広告担当責任者 吉家 弘 (24回生)

申込者	氏名		卒業年次	回生
	住所	〒 -		
	TEL		FAX	
	Eメール			
	企業・団体名			
申込内容	サイズ	広告のサイズについて、次の番号を○で囲んでください。 縦 × 横 協賛金額 1 見開き2ページ、表2・表3(全面) ¥100,000 2 A4 フルサイズ 26 × 17cm (全面) ¥60,000 3 A4 1/2 13 × 17cm (半面) ¥40,000 4 A4 1/4 6.5 × 17cm ¥20,000 5 A4 1/8 6.5 × 8.5cm ¥10,000		
	広告内容	次の番号を○で囲んでください。広告は白黒です。 内容については、郵送、FAXまたは、Eメール添付ファイルでお送り下さい。 1 前回(又は前々回)と同じ 2 新規の内容で広告掲載 ① Eメール添付ファイルの通り ② サンプルの通り ③ 名刺に順じる		
協賛金の振込先	西日本シティ銀行 : 本店 (店番号 010) 普通預金口座番号 : 2572193 口座名義 : 久留米大学附設高等学校 同窓会 会計 大内田 敏行			
広告内容(領収書等を含む)に関する問い合わせ先 申込書および新規原稿送付先	吉家 弘 (24回生) 赤坂クリニック E-mail: yoshiepapa@violet.plala.or.jp 〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-13 -8 赤坂ウイングビル5F (TEL)092-734-4613 (FAX)092-734-2777			