

お申込み期限 2017年4月7日

東京六華同窓会 2017 プログラム用広告掲載申込書

申込日 2017年 月 日

東京六華同窓会 2017 プログラムへの広告掲載を次のとおり申し込みます。

会社名・団体名	(フリガナ)			
所在地	〒 ー			
お申込者氏名	(フリガナ)		部署・役職	
卒業学校名・期 (同窓生の場合)	※該当する学校名に☑をご記入ください □札幌一中 □札幌一高 □札幌南高 □通信制 □定時制			
	()期→わからない場合には卒業年をお書きください(年)			
お申込者 ご連絡先	電話番号		FAX	
	FAX			
	E-mail			
ご担当者 ※お申込者と別の場合 のみお書きください	氏名	(フリガナ)		
	部署・役職			
	電話番号		FAX	
	E-mail			
広告の内容	※該当する項目に☑をご記入ください □会社・法人 □同期会 □高校部活動OB □同窓生グループ(海外・地方同窓会、FB部活等) □その他()			
広告サイズ カラー	※ご希望の広告サイズに☑をご記入ください □ 1 ページ・モノクロ □ 1 ページ・カラー □裏表紙 □1/2 ページ・モノクロ □1/2 ページ・カラー □1/4 ページ・モノクロ □1/4 ページ・カラー □1/8 ページ・モノクロ □1/8 ページ・カラー			
広告原稿	※該当する項目に☑をご記入ください □昨年と同一の原稿とする □昨年の原稿を一部変更する □新規原稿			
ご要望等				

* ご記入いただきました個人情報、広告掲載を目的とした利用に限り、厳重に管理させていただきます。

事務局欄	受付日	月	日	受付番号	
------	-----	---	---	------	--