

広告協賛・特別広告協賛について

I. 広告協賛概要

- 内 容 1. 同志社中高同窓会誌に掲載いたします。
2. 京都新聞紙上への広告（予定）に協賛企業・団体・個人名として掲載いたします。
3. 同志社中高同窓会のホームページに一覧で掲載を予定しております。
- 自社のホームページをお持ちの場合は、リンクすることができます。

新聞広告掲載情報	①社名・店名等名称	②卒業年度	③卒業生氏名
会誌広告掲載情報	①社名・店名等名称	②卒業年度	③卒業生氏名
	④業種及び取り扱い品目等		⑤事業所住所及び電話番号
ホームページ掲載情報	①社名・店名等名称	②卒業年度	③卒業生氏名

※注意事項

- ・会員（卒業生）の氏名掲載は、一枠最大3名様とさせていただきます。
- ・個人協賛の場合は全てにおいて卒業年度と卒業生氏名のみになります。

※改姓された方は会誌広告のみ旧姓も併記します。（併記不要の場合は旧姓の記入は要りません）。

協賛金額 3万円/枠

申込締切 2018年5月末日

II. 特別広告協賛概要

- 内 容 1. 原則として会員が所属されているか、同窓会事業に関連のある企業様等が対象となります。
2. 特別広告協賛にお申し込みいただくと、上記I. 広告協賛の内容に加えて同志社中高同窓会誌に1社一頁全面広告（カラー）を掲載いたします。なお掲載の順序につきましては事務局にご一任いただきたくお願い申し上げます。
3. 会員名の掲載を望まれない場合は、企業名の一頁全面広告のみ（I. 広告協賛を除外する）も対応可能です（協賛金額は変わりません）。
4. 誌面構成の関係上、締切以前でも定数に達した等の理由で受付をお断りさせていただきます場合がございます。ご理解のほどよろしくお願い申し上げます。
5. 掲載内容につきましては精査させていただく場合がございます。

☆ 詳しくは事務局までご相談ください。

会誌特別広告掲載情報	社名・店名等名称他自由デザイン（フルデータでご入稿ください）
------------	--------------------------------

協賛金額 15万円（I. 広告協賛を含む総額）

申込締切 2018年5月末日

Ⅲ. 広告協賛・特別広告協賛共通事項

申込締切 2018年5月末日
申込方法 別紙申込書にご記入の上、事務局までFAXにてお申し込みください。
協賛金振込先

京都銀行 本店営業部
普通預金 573724 同志社中高同窓会

なお、請求書につきましては10月中旬頃、同窓会誌の発送後に郵送させていただきます。

振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

Ⅳ. 広告申込書記入要項・注意事項

- *掲載されるのは①社名・店名等名称 ②卒業年度 ③卒業生氏名 ④業種及び取扱い品目等 ⑤事業所住所及び電話番号 のみです。
- *社名は(株)等を除いて10文字以内でお願いいたします。
- *株式会社、有限会社などは、(株)(有)(医)などに略させていただきます。
- *住所は19文字以内でお願いいたします。郵便番号は掲載されません。
- *連名は3名まで可能です。それぞれに卒業年度をお願いいたします。
- *社名や氏名などに、コンピューター上では通常表示されない文字(外字)を使用される場合はわかるように記載してください。但し、ロゴの掲載はできません。
- *URL(ホームページアドレス)は同志社中高同窓会ホームページよりのリンク用です。
- *E-mailと担当者は、連絡用です。(掲載されません)
- *会誌広告の大きさは、5.8cm×3.0cmの予定です(変更となる場合がございます)。

◎特別広告協賛にお申込みいただける方には事務局より別途ご連絡申し上げます。

◇お問い合わせについては、下記までご連絡お願いいたします◇

同志社中高同窓会事務局

〒606-8558 京都市左京区岩倉大鷲町89 同志社中学校・高校学校宿志館1階

E-mail : d-a-a@doshisha.gr.jp (日本語で件名をお願いします。)

TEL: (075) 781-7241

FAX: (075) 781-7231

＝ 同志社中高同窓会広告申込書 ＝

FAX：(075) 781-7231

◇下記の内容で申し込みます。(必ず申込書記入要項・注意事項をお読みいただき、ご記入ください)

※いずれかを選択して、チェック☑を入れてください。

- I. 広告協賛
- II. 特別広告協賛 (I. 広告協賛 + 一頁全面広告)

掲載内容 (I. 広告協賛該当分) 兼 申込書

申込日 2018年 月 日

いずれかを選択して、チェック☑を入れてください。(以下同様) <input type="checkbox"/> 昨年とすべて同じ ⇒ 以下①②③のみご記入ください。 <input type="checkbox"/> 新規(昨年お申込みいただいてない方を含む) または 内容変更 ⇒ ①より順にご記入ください。	
社名・店名等名称 (①)	
卒業年度 (②)	(1) <input type="checkbox"/> 昭和、 <input type="checkbox"/> 平成 年・年度卒 氏名 (旧姓:)
卒業生氏名 (③)	(2) <input type="checkbox"/> 昭和、 <input type="checkbox"/> 平成 年・年度卒 氏名 (旧姓:)
旧姓記載希望の方はご記入下さい	(3) <input type="checkbox"/> 昭和、 <input type="checkbox"/> 平成 年・年度卒 氏名 (旧姓:)
業種及び取扱い品目等(④)	
事業所住所 及び 電話番号等(⑤)	住所 〒 (郵便番号は掲載されません) <hr/> 電話番号 <hr/> FAX 番号
URL (リンク用)	http:

※連絡先 (以下は掲載内容と同じ場合、記入は不要です)

卒業生氏名	<input type="checkbox"/> 昭和、 <input type="checkbox"/> 平成 年・年度卒 氏名
郵便物郵送先住所	〒
会社名	
連絡先	TEL: FAX:
広報担当者 (卒業生ご本人と異なる 場合のみご記入ください)	部署名: 担当者名: E-Mail:

☆特別広告協賛にお申込みいただける方には、事務局より別途ご連絡申し上げます。

2018年度同志社中高同窓会

事務局使用欄

整理番号

受付日 月 日

受付方法 郵・F・デ・その他