

第11回都道府県対抗 全日本中学生男子ソフトボール大会 プログラム広告募集のご案内

申込期限

平成27年2月20日(金)必着

申込方法

申込書に必要事項をご記入のうえ、下記
申込先まで郵送またはFAXでお申し込み
ください。

大会プログラム規格

A4版 50～60ページ 1,000部

配布先等

各参加チーム・大会関係者へ配布及び当
日会場にて販売予定

掲載サイズ及び広告料

1) 市内に本社または営業所等の事務
所を有する個人または法人・団体等



2) 1)以外の個人または法人・団体等

掲載サイズ	広告料
1ページ (縦26cm×横18cm)	10,000円
1/2ページ (縦13cm×横18cm)	5,000円

掲載サイズ	広告料
1ページ (縦26cm×横18cm)	20,000円
1/2ページ (縦13cm×横18cm)	10,000円

広告原稿提出期限

平成27年2月20日(金)必着

電子データまたは書面にて下記申込先まで提出してください。

※掲載順序・配置等はバランス、サイズ等を考慮して事務局で決定します。

申込・問い合わせ先

〒718-8501 岡山県新見市新見310-3
新見市教育委員会教育部生涯学習課内
都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会新見市実行委員会事務局
【TEL】0867-72-6148 【FAX】0867-72-6120
【E-mail】softball@city.niimi.okayama.jp

申込先広告協賛金支払方法

平成27年2月20日(金)までに、以下の金融機関窓口にお振り込みください。

※振込手数料は申込者様でご負担ください。

《振込先》

【金融機関名】備北(びほく)信用金庫 中央支店

【口座番号】普通預金 0998881

【口座名義】都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会
新見市実行委員会 事務局 加藤 修

ご不明な点は、大会事務局にお問い合わせください。

平成 年 月 日

都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会
新見市実行委員会 会長 石垣 正夫 殿

広告協賛申込書

第11回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会プログラムへの広告協賛を申し込みます。

【市内に本社または営業所等の事務所を有する個人または法人・団体等】

申込	掲載サイズ	広告料
	1ページ(縦26cm×横18cm)	10,000円
	1/2ページ(縦13cm×横18cm)	5,000円

【上記以外の個人または法人・団体等】

申込	掲載サイズ	広告料
	1ページ(縦26cm×横18cm)	20,000円
	1/2ページ(縦13cm×横18cm)	10,000円

* 申込欄に○を記入してください。

住 所 〒 _____

名 称 _____

申込責任者 _____

連絡担当者 _____

連絡先 TEL () , FAX () _____

連絡担当者 E-mail _____

入金予定日 _____ 入稿予定日 _____