第３９回大阪私立中学校高等学校芸術文化祭典

別　紙

協　賛　申　込　書

大阪私立中学校高等学校芸術文化連盟

事　 務　 局　　宛

ＦＡＸ06-6352-1622

令和７年　　月　　 日

下記のとおり協賛を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名　等 | 所在地（郵便番号・住所・電話番号） |
| 名称（プログラム掲載名）    所属部署等    担当者氏名 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　FAX  E-Mail |
| ホームページURL（芸文連ホームーページから貴ホームページへリンクを繋げます） | |
| 備考  ＊振込団体名や請求書送付が上記と異なる場合は下記にご記入ください。  振込団体名    請求書送付先  　〒 | |

希望項目に○を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 協賛タイプ | 広告協賛費 |
| A型  （カラ－） | １０万円 |
| A型  （モノクロ） | ５万円 |
| B型 | ３万円 |
| C型 | ２万円 |
| D型 | １万円 |
|  | |
| 協賛タイプA型申込団体様 | |
| チラシ  挟み込み希望 | ３万円 |

原稿データ送付予定日をご記入ください。

令和７年　　　　月　　　　日（7月11日まで）

※Ａ型（カラー）は1枠のみの募集です。先着順といたします。

※原稿データはメールまたは記憶媒体（CD-Rなど）でご提出ください。

※広告協賛費のお支払いについては、申し込み後、追って請求書をお送り

いたします。

※Ａ型申し込みで、当日配付プログラムにチラシ挟み込み（金額３万円）

を希望される団体様は、チラシの内容確認のため、この申込書と合わせ

てチラシまたはチラシ掲載予定の内容等をＦＡＸ願います。（チラシの

内容により配付をお断りさせていただくことがあります。）

・必要枚数２，０００枚

（残部が生じた際は廃棄いたしますので、予めご了承ください）

・サイズはＡ４以内で折り無し、厚手のものはご遠慮ください。

・９月５日（金）までに原稿送付先と同様、事務局まで送付ください。

**申込締切 令和７年７月４日（金）**

本申込書は芸文連ホームーページ「関係者専用ページ」からデータで取得可能です。