

令和7年度同窓会報「しらゆり」広告・賛助金申込書(案)

<https://ws.formzu.net/dist/S367188527/> Fax 022-777-3555

URL もしくは QR コードから入力フォームにて申し込みも可能です。FAX の場合は本用紙をお送りください



以下の通り、仙台白百合学園同窓会 会報「しらゆり」への

☐ 広告 ・ ☐ 賛助金 を申し込みます。 (☒ チェックしてください)

＊必須項目 【申込日】令和 年 月 日

|                   |                                                               |          |                                                               |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------|
| 同窓生氏名<br>(または申込者) | 氏名(ふりがな)                                                      | 旧姓(ふりがな) | 仙高女 回 組                                                       |
|                   |                                                               |          | 高校 回 組                                                        |
|                   | その他                                                           |          |                                                               |
| 電話番号・FAX 番号       | TEL                                                           |          | fax                                                           |
| メールアドレス           |                                                               |          |                                                               |
| 請求書・領収書           | 請求書 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 |          | 領収書 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 |

該当する項目☐にチェックしてください。必要事項をご記入ください。

|                                                |                                                                   |                                                              |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 賛助金申込<br>(一口 5,000 円) | <input type="checkbox"/> 数 _____ <input type="checkbox"/> _____ 円 |                                                              |
| 芳名記載確認欄                                        | 会報「しらゆり」芳名記載について                                                  | <input type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない |

|                                                                              |     |                                     |                                                         |          |  |
|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 掲載広告申込<br>(モノクロ)<br><br>① 広告原稿について<br><br>② サイズについて | ①   | 広告原稿<br><input type="checkbox"/> あり | 原稿を下記宛ご入稿下さい。サイズ調整が必要な場合がありますので予めご了承ください。               |          |  |
|                                                                              |     | 広告原稿<br><input type="checkbox"/> なし | 文字原稿の入稿をお願い致します。デザイン等は当方にお任せとなります。広告作成費は別途頂戴することは致しません。 |          |  |
|                                                                              | ②   | <input type="checkbox"/> 1/8頁       | 横 60 mm×縦85mm                                           | 20,000 円 |  |
|                                                                              |     | <input type="checkbox"/> 1/4頁       | 横 60 mm×縦170mm                                          | 40,000 円 |  |
| 広告主名<br>(広告を掲載する法人・団体名等)                                                     |     |                                     |                                                         |          |  |
| 広告主住所<br>(団体・回生広告は代表者の住所)                                                    |     | 〒                                   |                                                         |          |  |
| 電話番号・FAX 番号                                                                  | TEL |                                     | fax                                                     |          |  |

お振込先 お申し込み後、いずれかの口座へご入金ください。振込人名義の先頭に卒業回数をご記入願います。恐れ入りますが振込手数料のご負担をお願いいたします。

例) 仙高女卒⇒セ セ40紫山百合子      高校卒⇒コ コ30白井百合子

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 | <input type="checkbox"/> 七十七銀行 |
| 普通 店番 818                       | 普通 店番282                       |
| 店名 818(ハチイチハチ)店                 | 泉パークタウン支店                      |
| 記号番号 18170-44846481             | 5036899                        |
| 仙台白百合学園同窓会                      | 仙台白百合学園同窓会代表佐藤則子               |