

月刊機関誌「ぽ〜れぽ〜れ」 協賛広告申込書(2024年4月号～2025年3月号)

下記の通り、協賛広告を申し込みます。

申し込み日 年 月 日

ふりがな	
御社名 (団体名)	
ふりがな	
ご担当者 (役職・個人名)	
所在地 (連絡先)	〒  TEL( ) FAX( )
Eメールアドレス	
当会の会員	賛助会員 ・ 正個人会員 ・ 非会員
広 告	<p>【位置】 本誌内のみになります。</p> <p>いずれかに○印をつけるか、またはご記入ください</p> <p>【サイズ】 全頁 ・ 1/2頁 ・ 1/4頁</p> <p>【掲載回数】 回</p> <p>【掲載希望月】 連続掲載希望 年 月～ 年 月                  指定月掲載希望 (下記に希望月をお書きください)                  ( )                  希望月なし</p>
	<p>【原稿提出方法】 データ出稿 ・ 紙(清刷り)</p>
購 入	<p>掲載号 各 部 購入希望 (単価 200 円)</p> <p>請求書のご希望などご記入ください</p>

認知症の人と家族の会 本部事務局

送信先: Eメール office@alzheim.or.jp FAX: 075-205-5104

以下、弊会使用欄 (記入不要)

受付番号 \_\_\_\_\_

受付日	入稿日	校了日	請求日	領収日