

洲本高等学校同窓会御中

申込日 年 月 日

広告掲載申込書

2019～2021年度発行の洲本高等学校同窓会報に下記の通りに広告の掲載を申込みます。

| | |
|-----------------------|--|
| (フリガナ) 申込企業名 | |
| (フリガナ) 申込者役職・氏名 | ⑩ |
| 申込者の卒業年度 (卒業生のみ記入) | 昭和・平成 年 3月 (回生) |
| 連絡先住所 | 〒 |
| ご担当者部署 | |
| (フリガナ) ご担当者 | |
| 連絡先電話番号 | TEL () - FAX () - |
| E-mail | |
| 申込枚数 | 枚 (1～3枚) |
| 申込金額 | 申込枚数×40,000円 _____円 |
| 入稿方法 (いずれかに○) | <ul style="list-style-type: none">・完全原稿で入稿します。 (加工の必要がない状態の原稿)・原稿の作成を同窓会に依頼します。 |