

【年間協賛広告】 掲載要項

この度は、広告ご掲載並びにご協賛をいただき心より御礼申し上げます。お申込にあたっては、下記期限までに同窓会事務局までお願いいたします。みなさまからいただきました協賛広告料につきましては、同窓会奨学金の拡充や生徒会活動など学園の教育活動への支援に充てさせていただきます。

- 【広告掲載】 同窓会だより 部(予定)
崇徳学園同窓会ホームページ
- 【配付先】 同窓生、在校生(高校3年生)、寄稿者および広告掲載企業・個人等に無償配付
- 【年間協賛金】 ①100,000円 ②80,000円 ③40,000円 ④25,000円 ⑤12,000円
- 【サイズ】 別紙参照
- 【募集数】 180 枠
- 【申込方法】 所定の協賛承諾書に必要事項をご記入のうえ、下記の通りお申込ください。
崇徳学園同窓会 事務局
- 【申込先】 〒733-0002 広島市西区楠木町 4-15-13 崇徳学園内(事務局)
TEL 082-237-9331/FAX 082-230-2897
- 【申込期限】 2023年3月31日(金)
- 【支払方法】 協賛金は、5月31日(水)までに下記指定銀行に振込にてお願いいたします。
なお、誠に勝手ながら、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。
お振込を確認後、必要に応じて「領収書」をお送りいたします。
- 【振込先】 広島銀行 三川町支店 普通 預金口座:3353771
崇徳学園同窓会 総会 代表 久保成史(ソウトクガクエンドウソウカイ ソウカイ ダイヒョウ クホシヨシミ)

お申込・お問合せ先 崇徳学園同窓会

TEL: 082-237-9331 FAX: 082-230-2897 Mail: ob@sotoku.ed.jp

〒733-8511 広島市西区楠木町 4 丁目 15-13

I 協賛プランについて

プラン① 年間協賛金 100,000 円	
同窓会だより	A4 1/1サイズ 表表紙もしくは裏表紙にフルカラー印刷で掲載
ホームページ	1200×628 サイズの バナー型広告および企業名を掲載

プラン② 年間協賛金 80,000 円	
同窓会だより	A4 1/1サイズ 通常広告枠に白黒印刷で掲載
ホームページ	1200×628 サイズまでのバナー型広告と企業名をテキスト形式で掲載

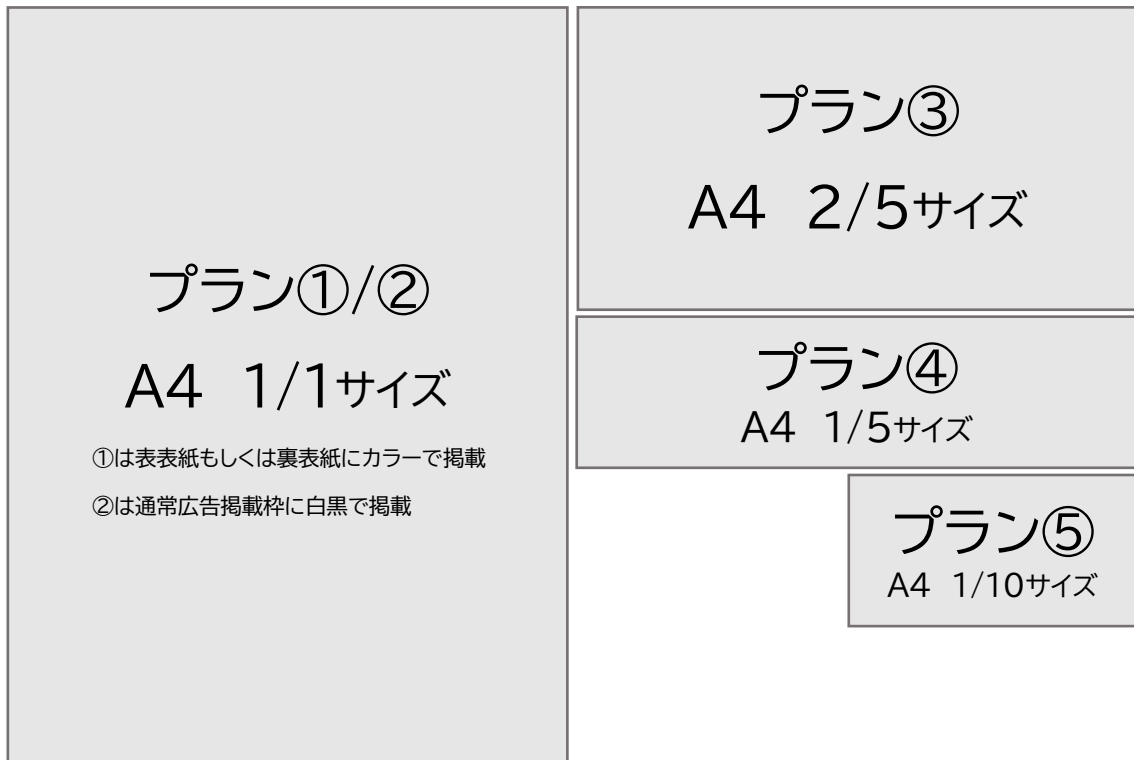
プラン③ 年間協賛金 40,000 円	
同窓会だより	A4 2/5 サイズ 通常広告枠に白黒印刷で掲載
ホームページ	1200×628 サイズまでのバナー型広告と企業名をテキスト形式で掲載

プラン④ 年間協賛金 25,000 円	
同窓会だより	A4 1/5 サイズ 通常広告枠に白黒印刷で掲載
ホームページ	企業名もしくは個人名をテキスト形式で掲載

プラン⑤ 年間協賛金 12,000円	
同窓会だより	A4 1/10 サイズ 通常広告枠に白黒印刷で掲載
ホームページ	企業名もしくは個人名をテキスト形式で掲載

Ⅱ 掲載イメージについて

■同窓会だより 掲載イメージ



※プラン⑤は、企業名(個人名)・卒業年度・住所・連絡先の掲載となります。

協賛企業のご紹介

プラン①/②/③にお申込の方・・・バナー広告を掲載

サイズ	1200×628 横長画像(横縦比 1.91:1)
データ形式	JPG または PNG
データ容量	ファイルの最大サイズ 3MB まで



崇徳中学校・高等学校

ひろがる世界
つながる未来

2024年度 生徒募集

協賛企業 一覧※順不同

- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇
- ・株式会社〇〇〇〇〇〇

協賛個人 一覧 ※順不同

- ・田中 〇〇
- ・加藤 〇〇
- ・鈴木 〇〇
- ・井上 〇〇
- ・山本 〇〇
- ・青木 〇〇

年間協賛広告 承諾書

2023(令和 5)年度 崇徳学園同窓会の活動に協賛します。

広告主様についてご記入ください。	
会社名・個人名	
卒業年	年卒
事業内容	
郵便番号	〒 -
住所	
電話・FAX 番号	TEL - - FAX - -
(ご担当)氏名	(部署・ご役職)
E-mail アドレス	@
領収書	要(PDF をメール・郵送) ・ 不要 *いずれかに○をつけてください。 ※ご指定のない場合は、領収書は発行されませんのでご了承ください。

承諾書にご記入いただいた個人情報につきましては、名刺広告掲載のためにのみ利用いたします。

協賛プラン		
協賛プランをご選択いただき、下記チェック欄に☑を入れてください。		
☑欄	プラン	協賛金額
<input type="checkbox"/>	①	100,000 円
<input type="checkbox"/>	②	80,000 円
<input type="checkbox"/>	③	40,000 円
<input type="checkbox"/>	④	25,000 円
<input type="checkbox"/>	⑤	12,000 円

プラン①～④をお申込みの場合	
各プラン指定のサイズにて各種データをお送りください。	
また、前回掲載時のデータをご利用になれる場合は、下記チェック欄に☑を入れてください。	
<input type="checkbox"/> 前回のデータを利用します。(※若干のサイズ変更があることを了承します。)	

プラン④(テンプレートご利用)をお申込みの場合	
広告主様情報に加えて、一言コメントを掲載させていただきます。	
一言 コメント	※任意

ご提出方法		
<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール

※協賛プランについて、上記①～⑤以外の項目はお受けいたしかねますので予めご了承ください。
※一言コメントは同窓会事務局の判断により、記載内容によっては掲載をお断りさせていただく場合がございます。

お申込先 崇徳学園同窓会 TEL:082-237-9331 FAX:082-230-2897 Mail: ob@sotoku.ed.jp
〒733-8511 広島市西区楠木町 4 丁目 15-13