

(様式1)

申請日： 年 月 日

公益社団法人岡山県社会福祉士会 会長 殿

広告掲載申込書

団体名 :
住所 :
代表者名 : _____ ⑩

下記のとおり、広告掲載を申し込みいたします。

※該当箇所に☑をお願いします。

申し込み媒体	<input type="checkbox"/> 会報誌 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()	
広告掲載期間	会報誌 掲載 年 月号～ 回分 会報誌 広告チラシ折り込み <input type="checkbox"/> 枚単位 <input type="checkbox"/> 部(冊子)単位 年 月号～ 回分 その他	
広告内容		
申請者 連絡先	区分	<input type="checkbox"/> 会員・準会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員(個人・団体) <input type="checkbox"/> 非会員(一般)
	団体名	
	担当責任者	
	電話番号	
	FAX番号	
	メール	

お申し込み後、担当者よりご連絡をいたします。その後、広告掲載(案)をご提示ください。