

<子宮頸がん予防啓発プロジェクト「愛は子宮を救う」ご協賛プラン>

記号	協賛名	協賛料金	A 1ポスター 県内全域小中学校や 協力店舗への掲示さ れます	A 4チラシ 県内全域小中学校 や協力店舗に配布 されます	信濃毎日新聞 全県版 モノクロ (イベント告知)	信濃毎日新聞 全県版 カラー (イベント告知)	来場者配布用 プログラム 広告 (カラー)	ホームページ 協賛社	イベント会場 案内看板
A	プラチナスponsor	10万円	社名掲載	社名掲載	約6回 社名掲載	社名のみ	1ページ H297×W210	社名掲載<大>	社名掲載<大>
B	ゴールドスponsor	5万円	—	—	—	社名のみ	4枠 H95×W50	社名掲載<中>	社名掲載<中>
C	シルバースponsor	3万円	—	—	—	社名のみ	2枠 H47×W50	社名掲載<小>	社名掲載<小>
D	ブロンズスponsor	2万円	—	—	—	社名のみ	1枠 H23×W50	社名掲載<小>	社名掲載<小>
E	レギュラースponsor	1万円以下	—	—	—	社名のみ	連名掲載	社名掲載<小>	社名掲載<小>

※当日配布用プログラム内の広告サイズが“昨年と変わって”います。

本文中に広告を入れ、協賛いただいた企業様の広告ができるだけ読者の目に触れる工夫をしたのですが、
広告が目立ちすぎるとの声をいただき、より見やすくするための修正をいたしました。ご理解のほどよろしくお願ひいたします。

子宮頸がん予防啓発プロジェクト「愛は子宮を救う」の活動を応援しています！

といった表現（呼称）は、どちらのプランでもご使用いただけます。

（企業様のCSRや女性活躍推進等のブランディングなどリーフレットやホームページ等でお使いください）

<ご協賛 お申込み書>

子宮頸がん予防啓発プロジェクト「愛は子宮を救う」お申込み協賛プランの
記号 < Aプラン・Bプラン・Cプラン・Dプラン・Eプラン > に申し込みます。

※上記プランのいずれかに○印を付けてください。

ご協賛いただける金額	円	領収書：要・不要	請求書：要・不要
------------	---	----------	----------

【お申込み者】

会社名			ご連絡先 担当者／	<input type="checkbox"/> 昨年と同様で良い (こちらで調整して掲載)
住所	〒			
TEL		FAX		
E-mail				

★社名等の掲載希望されない方は、「希望しない」に “レ点” をつけてください。

信濃毎日新聞 社名掲載	掲載を	<input type="checkbox"/> 希望しない
当日配布 プログラム 協賛社名	掲載を	<input type="checkbox"/> 希望しない
ホームページ	掲載を	<input type="checkbox"/> 希望しない
イベント会場 案内看板内	掲載を	<input type="checkbox"/> 希望しない

お申込み締切：2019年5月31日（金）

広告原稿締切：2019年6月28日（金）

【お申込み先】 ※お申込みいただける場合は、下記までFAX、または郵送にてお送りください。

子宮頸がん予防啓発「愛は子宮を救うin長野」 実行委員長 中村恵美子

〒388-8004 長野市篠ノ井会666-1

(J A長野厚生連 南長野医療センター篠ノ井総合病院 臨床検査科内)

TEL.026-292-2261 FAX.026-293-0025

<お振込先>

八十二銀行 篠ノ井支店 普通 822279 子宮頸がん啓発イベント 中村恵美子

※恐れ入りますが、お申し込み後「7/31（水）」までにお振込みをお願いいたします。

注) 下記の連絡先は原稿入稿先で
ご協賛のお申込み先ではありません。

【原稿入稿先】 ※広告原稿がある場合

株式会社 共和コーポレーション 担当/延原

TEL.026-227-7990 FAX.026-227-8871

nobuharat@kyowa-corp.co.jp

携帯：080-3214-2121