

令和 8 年度 第 76 回鹿児島高等学校同窓会総会資料 広告申込書

※広告の申し込みを承ります。本書を FAX または郵送でお送りください。

FAX 099-258-0080

お申し込み期限
令和 8 年 6 月 26 日 (金)

○申込日をご記入ください

申込日	令和 8 年	月	日
-----	--------	---	---

○広告の種別について該当欄に○印をご記入ください。

種別	寸法 (mm)	金額	○印欄
カラー広告	中面 (縦 254 mm×横 172 mm)	30,000 円	
モノクロ広告	1 ページ (縦 254 mm×横 172 mm)	20,000 円	
	1/2 ページ (縦 127 mm×横 172 mm)	10,000 円	
	1/4 ページ (縦 63.5 mm×横 172 mm)	5,000 円	

○広告主様についてご記入ください

会社名・個人名	
住所	〒 —
電話・FAX 番号	TEL FAX
(ご担当) 氏名	
(ご担当) 部署・ 役職	
卒業年・科	昭和・平成・令和 年卒 科
E - mail	
備考	

○郵送宛先

〒890-0042 鹿児島市薬師 1 丁目 21 番 9 号 鹿児島高等学校同窓会事務局