

# 広告掲載申込書

申込年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

公益社団法人大阪府看護協会 御中

会社名		
所在地		
連絡先	TEL	FAX
	Mail	
申込者氏名		

公益社団法人大阪府看護協会の広告募集要項の条件により、次のとおり申し込みます。

## 1. 広告掲載希望媒体

おおさか看護だより       テアテ

## 2. 広告掲載希望枠（該当するものに**枠数**《1/2 ・1/3 ・1/6》を入れてください）

### ■ おおさか看護だより

	表 4（裏表紙）	表 3（裏表紙の裏面）	中面
5月号			
8月号			
11月号			
2月号			

### ■ テアテ（該当するものに**枠数**《1/2 ・1/3 ・1/6》を入れてください）

	表 3（裏表紙の裏面）	中面
9月号		
3月号		