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 |
| E-mail  |
| 担当者氏名部署名 |  |

公益社団法人大阪府看護協会の広告募集要項を確認のうえ、次のとおり申し込みます。

1. 広告掲載希望媒体 （※希望の媒体に☑を入れてください）

□おおさか看護だより　　　 　　　□テアテ

1. 広告掲載希望枠（**希望の枠サイズ**《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 |  |  |  |
| 7月号 |  |  |  |
| 11月号 |  |  |  |
| 1月号 |  |  |  |

* テアテ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 表3（裏表紙の裏面） | 中面 |
| 9月号 |  |  |
| 3月号 |  |  |

1. 広告概要

※内容を以下にご説明いただくかもしくは他媒体掲載物がありましたらご提出願います