

# B 14-B-2(表面)原稿台紙

掲載分はB5サイズ 69%・A4サイズ 59%の大きさです。  
B5用はB4用紙に145%拡大でほぼ原寸サイズになります。

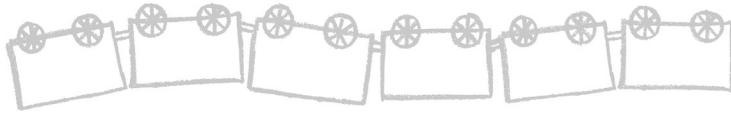
【実寸サイズご希望の方】

下の台紙を黒線で切り取り、B4用紙に145%拡大コピーしてご利用ください。

※A4サイズ用は  
A3用紙に168%です。

※原稿作成はこのままのサイズで使用できます

## 原稿台紙・裏面



入園に関する質問や見学希望等、お気軽にお問い合わせください

TEL 〇〇-〇〇-〇〇〇〇  
FAX 〇〇-〇〇-〇〇〇〇  
〒 〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇〇  
(住所)

## 幼稚園

自由・個性  
・ 図 園 明 啓 文 学 社

〒 〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇〇  
美内 〇〇 〇〇

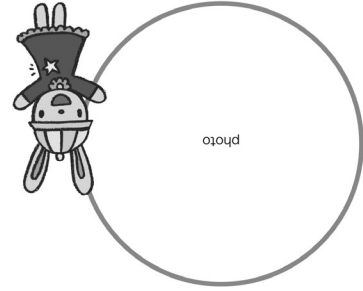
定員になり次第締め切らせていただきます

月 〇 日 ~ 願書受付

募集期間

年少クラス(3才児) 名 〇  
年中クラス(4才児) 名 〇  
年長クラス(5才児) 名 〇

募集人数 information



★タイトル・コピー文などの具体的に印刷されている文字は、変更の希望があれば、貴園の原稿通りに文字変更致します。

Kindergarten Guide

# 入園のご案内

学校法人〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇

と も だ ち い っ ぱ い ! ! え が お が い っ ぱ い ! !



# B 14-B-2(裏面)原稿台紙

掲載分はB5サイズ 69%・A4サイズ 59%の大きさです。  
B5用はB4用紙に145%拡大でほぼ原寸サイズになります。

【実寸サイズご希望の方】

下の台紙を黒線で切り取り、B4用紙に145%拡大コピーしてご利用ください。

※A4サイズ用は  
A3用紙に168%です。

※原稿作成はこのままのサイズで使用できます

B  
タイプ 14-B-2

★タイトル・コピー文などの具体的に印刷されている文字は、変更の希望があれば、貴園の原稿通りに文字変更致します。

思いやりのある子ども  
感性豊かに育みます。



message

園長ごあいさつ

~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~

education

教育目標

○  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~

information

特別教室

(例)週に一回、専門の講師が  
授業を行っています。

● ●  
● ●

information

延長保育

~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~

A yearly event

1年間の行事

(例)年間行事以外にも毎月の行事として「お誕生会」や「身長体重測定」  
があります。子どもたちは初めて経験する集団生活で様々な経験  
をします。どの行事もみんな楽しみにしています。

4 (例)入園式

photo

5

photo

6

7

photo

8

9

photo

10

11

12

1

2

3

★白枠のスペースは、  
写真のスペースです。  
縮小した写真のコピー  
を貼って下さい。

★時間割の説明文は30字程度でお願い致します。

Time table

1日のながれ

~ : (例)登園  
: ~ ○○○○  
: ~ ○○○○  
: ~ ○○○○  
: ~ ○○○○  
: ~ ○○○○  
: ~ ○○○○  
~ : ○○○○

●保育時間

○

●昼食

○

●休園日

~~~~~  
~~~~~  
~~~~~  
~~~~~

# 幼稚園パンフレット& ポスター入稿申込書

※必ず原稿と一緒に送り下さい。

\*デザイン希望番号\*

デザインBとDは  
サイズを下からお選び下さい。

14 - B - 2

B5 A4

パンフレットのタイプをお選び下さい。

スタンダードタイプ デラックスタイプ

|                                                                                                                              |  |                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| *園名* (フリガナ)                                                                                                                  |  | *ご担当先生名* (フリガナ)                  |  |
|                                                                                                                              |  |                                  |  |
| *ご住所* (フリガナ)                                                                                                                 |  |                                  |  |
| 〒 -                                                                                                                          |  | 区市<br>町村                         |  |
| *TEL* - -                                                                                                                    |  | *FAX* - -                        |  |
| *メールアドレス* (メール校正をご希望の場合は、右側の□に✓を入れ、パソコンのアドレスをご記入下さい)                                                                         |  |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> メール校正希望                                                                                             |  |                                  |  |
| *納品先* 園直納・その他 ※どちらか○をつけて下さい。その他の場合は下記に納品先住所をご記入下さい。                                                                          |  |                                  |  |
| (納品先住所) 〒 -                                                                                                                  |  | (納品先TEL)                         |  |
| *写真・CD返却* ※いずれかに○をつけて下さい。<br>ご記入の無い場合は返却致しませんのでご了承下さい。                                                                       |  | *写真の名前&日付消し*                     |  |
| 納品時希望・球根プレゼント発送時希望(11月頃)・希望なし                                                                                                |  | あり・なし                            |  |
| *パンフレットご注文枚数*                                                                                                                |  | *パンフレットご希望納品日*                   |  |
| 枚                                                                                                                            |  | 年 月 日 着                          |  |
| *ポスターご注文の場合*                                                                                                                 |  | *備考欄* (注意事項・原稿の補足等がある場合などご記入下さい) |  |
| デザイン ※ご希望のタイプに○をつけて下さい<br>当社デザイン仕様 ● お客様<br>( - - ) オリジナル原稿                                                                  |  |                                  |  |
| サイズ A2 ・ B2                                                                                                                  |  |                                  |  |
| ポスターご注文枚数<br>枚                                                                                                               |  | デラックスタイプ<br>あり・なし                |  |
| ポスターご希望納品日<br>パンフレットと一緒に ・ 別途納品<br>(別途納品時)                                                                                   |  |                                  |  |
| 年 月 日 着                                                                                                                      |  |                                  |  |
| *この欄は当社記入欄です*                                                                                                                |  |                                  |  |
| 入稿日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 作伝 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> E ( 枚) |  |                                  |  |