

# B 16-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

B  
タイプ 16-B-2

○○○○○○○  
○○○○ 学年級



photo

photo

## 募集の圍へ

photo

**募集人数**  
年少クラス(3才児) 名  
年中クラス(4才児) 名  
年長クラス(5才児) 名

**募集期間**  
月 日~願書受付  
定員に足り次第締め切らせていただきます

photo



学校法人○○○○  
○○○○○  
〒○○○-○○○○ (住所)  
TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0000  
(ホームページ)  
入園に関するご質問や見学希望等、お気軽にお問い合わせください

MAP









# 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\*

16 - B - 2

デザインBとDは  
サイズを下からお選び下さい。

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)			
〒		-	
都道		区市	
府県		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。 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			
当社デザイン仕様 ( - - )		お客様 オリジナル原稿	
サイズ A2 ・ B2			
ポスターご注文枚数		デラックスタイプ	
枚		あり・なし	
ポスターご希望納品日			
パンフレットと一緒に		別途納品	
(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)			