

P ポスター 10-P-2 原稿台紙

掲載分は A2 原寸の 28% の大きさです。
そのままお使い下さい。(拡大不要)

★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。

P 10-P-2

願書受付
10/1
(月)から



平成23年度
園児募集



●募集定員
・年少クラス(3才児) 40名
・年中クラス(4才児) 40名
・年長クラス(5才児) 若干名

学校法人○○○○学園
○○○○幼稚園

〒002-4649 双葉市ぷりふ台46-49 TEL:000-000-0000
ホームページ: <http://www.prifu4649.co.jp>

ポスター文字原稿用紙

*ポスターに入れる項目の□に✓をつけ、
掲載したい内容をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 募集年度 (記入例: 令和5年度)	<input type="checkbox"/> 募集人数 (記入例: 年長若干名 年少50名 など)
<input type="checkbox"/> 願書配布 (記入例: 4年10月1日(月)から)	<input type="checkbox"/> 願書受付 (記入例: 4年11月1日(水)から)
<input type="checkbox"/> 上記項目のみで日付等の数字部分は空ける ※まとめ作りの場合 (お客様の方で数字を手書きで記入する場合)	
<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> ホームページ URL <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 地図	※住所・TEL等は申込書の内容を使用します。 地図は元になる原稿を添付して下さい。
※その他ポスターに入れたいキャッチコピー等ございましたら下記にご記入下さい。	

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。

10 - P - 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)			
〒		-	
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)			