

広告申請書（大学用）

以下の項目を記入後、申込書と一緒に郵送/FAX/メールにて事務局までお送りください。

大学名	学連大学
連絡責任者	山田太郎
TEL	080-XXXX-0000

※広告に関する連絡はすべて上記の連絡先を介して行われます。

広告補償料 ¥ 40,000 のうち

会社名	サイズ	料金	データの変更
△△会社(株)	1/2	¥ 15,000	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
XX会社(株)	1/4	¥ 10,000	<input checked="" type="radio"/> 有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無
		¥	有・無

※データの変更について：前回大会において広告協賛を頂いた企業について広告デザインに変更がある場合、または新規協賛企業の場合に有、特に変更がなければ無に記入。

合計	¥ 25,000
----	----------

の広告料を企業様から補償して頂きます

大会後日にプログラム・簡易リザルトの発送を希望した企業数 2 社
※希望した企業数を大学宛に郵送致します。