

# 大会誌広告掲載申込書

1号	A4判	1頁	白黒	40,000円
2号	A4判	1/2面	白黒	20,000円
3号	A4判	1/4面	白黒	10,000円

(該当号数に○印を付けてください)

金 円

上記のとおり大会誌広告掲載を申込みます。

令和 年 月 日

ご住所 \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

※ 添付原稿の版下後の返却 要 不要 (○を付けてください)

取扱担当者名 \_\_\_\_\_

## 【広告主様保存用】

様

1. 大会誌の形状 オフセットA4判
2. 発行予定日 2026年 9月  
広告掲載申込の方には、大会誌を送付又は担当者がお届けさせていただきます。
3. 発行部数 1,000部
4. 広告締切 2026年 6月30日
5. 振込口座 十八親和銀行 浦上駅前支店  
普通預金 No. 3021732  
(名義) 一般社団法人長崎県ろうあ協会 会長 荒木宏彦  
※振込の場合の振込手数料はご負担くださいますようご了承ください。
6. お問い合わせ先 〒852-8114 長崎市橋口町10-22 長崎県聴覚障害者情報センター内  
一般社団法人長崎県ろうあ協会  
第74回全九州ろうあ者大会・第53回全九州手話通訳者研修会実行委員会  
TEL (095)847-2681 FAX (095)847-2572

取扱担当者名 \_\_\_\_\_ (印)

# 大会誌広告掲載料金表

A 4判 1 / 4面 白黒 10,000円

---

A 4判 1 / 2面 白黒 20,000円

---

A 4判 1頁 白黒 40,000円