

## 会報「かんゆう」 広告掲載申込書

申込日 年 月 日

関西医療学園校友会 殿

以下のとおり、広告掲載を申し込みます。

貴社名	
ご担当者名	
貴社ご住所・ご連絡先 〒	
TEL	e-mail address
広告サイズ (ご希望の広告サイズに○印をお付けください)	
( ) 1/1 ページ (A4 サイズ)	100,000 円
( ) 1/2 ページ	50,000 円
( ) 1/4 ページ	25,000 円
<備考>	

### 【お問い合わせ先】

〒558-0011 大阪市住吉区苅田 6-18-13 関西医療学園専門学校内

関西医療学園校友会本部 専門学校事務局

Tel/Fax : 06-6699-6030

e-mail : honbu@kansai-koyukai.jp

事務局受付 : 月・水・金 12:00~16:00