第１１回　高槻市社会福祉大会　協賛広告掲載申込書

事業所・団体名：	住所：
代表者名：	担当者名：
電話：	FAX:
メールアドレス：	

※原稿の確認を行うため、FAX 番号もしくはメールアドレスの記載をお願いします。

下記のとおり大会冊子の協賛広告の掲載を申し込みます。

■　広告のサイズ（□に✓印を記入してください）

□A　　□B　　□C　　□D　　□E

■　広告文案

（下記または別紙に記載いただくか、メールにてデータをお送りいただいても結構です）

令和８年　　月　　日

高槻市社会福祉協議会　宛

電　話　番　号：０７２－６７４－７４９６　　FAX：０７２－６６１－４９０１