

令和 7 年度 第 2 7 回全国中学選抜卓球大会
プログラム広告申込書

称号又は名称			
申 込 責 任 者		TEL	
所 在 地	〒		

広 告 掲 載	金額	¥				
	規格	全 面 カラー	全 面 モノクロ	$\frac{1}{2}$	$\frac{1}{3}$	$\frac{1}{4}$

希望の個所に○印をつけて下さい。

広 告 料 金	全 面 カ ラ ー	¥ 100,000	1 / 3 モ ノ ク ロ	¥ 20,000
	全面モノクロ	¥ 50,000	1/4モノクロ	¥ 10,000
	1/2モノクロ	¥ 30,000		

静岡県卓球協会 事務局（中嶋方）

広告原稿は、Eメール kentaku-nakajima@tg.commufa.jp

〒437-1101 静岡県袋井市浅羽 2 2 3 6 － 1 （中嶋方）

F A X 0 5 3 8 － 7 4 － 5 8 8 1 中嶋方

原稿締切日：令和 8 年 2 月 1 日

問合せ先携帯番号	0 9 0 － 8 9 5 7 － 2 2 7 9 担当（山田）
----------	----------------------------------

振 込 口 座	金融機関コード（0 1 4 9） 店番（3 6 1） 口座番号（1 5 8 0 1 0 8）
	静岡県卓球協会特別会計
	事務局会計 野田 好人

振込手数料は各自でお願いいたします。

振り込む場合必ず→ゼンコケンバツ コウクリョウと記載して下さい。