様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人
我孫子市社会福祉協議会 会長　様

社協だより広告掲載申込書

社会福祉法人我孫子市社会福祉協議会広告掲載取扱規程第７条の規定に基づき、下記のとおり広告掲載を申込ます。

事業者名・団体名		
住所（所在地）		
担当者 連絡先	氏　名	
	所属部署名	
	電話番号	
	メールアドレス	
掲載希望		
□ ４月号　□ ７月号　□ １０月号　□ １月号　（希望に☑を入れてください）		
添付資料		
１．事業がわかる資料（新規の場合のみ） ２．掲載予定の広告見本		

※発行月１ケ月前の１日まで（１日が土曜日・日曜日の場合、次の月曜日まで）に提出してください。（例：４月１５日発行…３月１日まで）

（問合せ先）
我孫子市社会福祉協議会
電話　０４－７１８４－１５３９