2025年3月吉日

関係各位

清心中学校・清心女子高等学校

オーケストラ部部長　赤木咲良

顧問　大谷香織

清心学園オーケストラ定期演奏会　協賛および広告掲載のお願い

謹啓　春分の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は清心学園オーケストラ部の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

　さて、2025年5月3日(土)に倉敷市民会館にて定期演奏会を開催いたします。

つきましては、同窓会の皆様、学校関係者の皆様、並びに新たにご協力くださいます皆様に、定期演奏会プログラムへの広告掲載・協賛金出費のご協力を募らせていただくことになりました。

広告掲載もしくはご協賛をいただいた皆様には、清心学園オーケストラ部定期演奏会のご招待券を進呈させていただきます。

部員一同、練習を積み重ね、その集大成となる定期演奏会を成功させるために日々精進しております。またこの演奏会と部員の活動は、皆様にお寄せいただいた広告掲載・協賛金によって支えられております。お忙しい中とは存じますが、何卒趣旨ご賢察の上ご支援を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

敬白

（同封の資料）

・清心学園オーケストラ定期演奏会プログラムへの広告掲載および協賛金のお願い（本紙）

・定期演奏会プログラムへの広告および協賛金募集要項

・広告・協賛金申込書

**清心学園オーケストラ　定期演奏会プログラム広告および協賛金募集要項**

１．プログラム概要

（１）名　　称　　清心学園オーケストラ定期演奏会　プログラム

（２）仕　　様　　A4版　中綴じ冊子 **(モノクロ)**

（３）印刷部数　　1200部（予定）

（４）配 布 先　　定期演奏会の聴衆、広告・協賛にご協力いただいた皆様

２．広告料金・協賛金（消費税込み）

④

（１）広告（モノクロ）（個人でメッセージを書くなどの場合もこちら）

　　　① 1/8ページ　( タテ 62 mm × ヨコ 90 mm )　…… 3,000円

③

　　　② 1/4ページ　( タテ 62 mm × ヨコ183 mm ) …… 6,000円

　　　③ 1/2ページ　( タテ 127 mm × ヨコ 183 mm ) …… 12,000円

②

　　　④ 1ページ ( タテ 257 mm × ヨコ 183 mm ) …… 24,000円

①

（２）協賛（個人名・会社名等の記載のみ）

　　　・個人協賛（お名前、会社名等のみの記載）　　　……　一口2,000円～何口でも

(1)広告例　　　　　　　　　　　　　 (2)協賛例

(**※匿名希望の場合は備考欄にご記入ください)**

協賛いただいた方々　（敬称略）

参萬円　○○○○、○○○○、……

弐萬円　○○○○、○○○○、……

祝　定期演奏会

いつも応援しています！

○○○○

○○○商店

〒○○○－○○○○　○○○○

３．お申込み方法

　　同封の申込書、又は本校HPより申込書をダウンロード頂き必要事項を記入のうえ、

FAX（086-463-0223）またはメール（tsuchiyama@nd-seishin.ac.jp）にてご返送・ご入金を お願いいたします。ご入金確認後、確認書類と招待券（2名分）を送付させていただきます。　　　　　※請求書・領収書等、必要な場合はその旨もご記入ください。

４．お申込み期限

　　　2025年4月18日(金)

５．お申込み・お問い合わせ先

〒701-0195　岡山県倉敷市二子1200

　　　　清心中学校・清心女子高等学校　オーケストラ部　顧問　（担当）土山 澄子

大谷 香織

TEL:086-462-1661（土日除く）

FAX:086-463-0223

メール: [tsuchiyama@nd-seishin.ac.jp](mailto:tsuchiyama@nd-seishin.ac.jp)

お振込先・・・中国銀行　庭瀬支店

　　　　　　　　　　　店番：187　普通　1788033　清心学園オーケストラ部

**清心学園オーケストラ　定期演奏会プログラム広告・協賛申込書**

※広告・協賛の申し込みを承ります。本書をFAXまたは本内容をメールでお送りください。

※申込書は本校ホームページでのダウンロードも可能です。

FAX　０８６－４６３－０２２３　　　 お申込み期限

　　　　清心中学校・清心女子高等学校　　　　　　 2025年4月18日(金)

メール　tsuchiyama@nd-seishin.ac.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　月　　日

○広告・協賛の種別について該当欄に○印をご記入ください。全て**モノクロ**となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寸　　　法　（mm） | 金　　　額 | ○印欄 |
| ①1/8ページ　(タテ62 mm×ヨコ90 mm) | 3,000円 |  |
| ②1/4ページ　(タテ62 mm×ヨコ183 mm) | 6,000円 |  |
| ③1/2ページ　(タテ127 mm×ヨコ183 mm) | 12,000円 |  |
| ④1ページ　(タテ257 mm×ヨコ183 mm) | 24,000円 |  |
| 協　賛　(枠なしでお名前の掲載のみ) | 一口2,000円 |  |
| 【　】口 　　　　円 |

○広告原稿について　　マルをつけてください

|  |
| --- |
| １．データをメール送信　　　２．FAXで送信　　　３．その他（　　　　　　　　　　　） |

○協賛・広告主様についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名・個人名 |  |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | Tel Fax |
| （ご担当）氏　　　名 |  |
| （ご担当）部署・役職 |  |
| 卒　　業　　期 | 中・高　　　　　　　　　　　　期・年  （旧姓　　　　　　　　　） |
| E-mail |  |
| 振込予定日・振込名 | 月　　　日　　　名義【　　　　　　　　　　】 |
| 備　　　　考 |  |

お振込先・・・中国銀行　庭瀬支店

　　　　　　　　　　　店番：187　普通　1788033　清心学園オーケストラ部