

同窓会誌「輔仁108号」への広告協賛のお願い

2025 年 6 月吉日

2025 年 輔仁会総会・懇親会実行委員会
(西高 47 期・西定 48 期)

実行委員長 成田 祐樹 (西高 47 期)

謹啓時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は札幌西高等学校同窓会「輔仁会」の運営に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

2025年は、私たち西高47期・西定48期が同窓会の実行委員を務めさせていただきます。母校の名のもと、再び同窓の仲間と集えることを大変嬉しく思うと同時に、大役を仰せつかった責任の重さに、身の引き締まる思いであります。

～ 本年度のテーマは『大人になっても西高祭』～



卒業してからも、心の中にはいつも「西高で仲間とともに過ごした思い出」があり、今の私を支えてくれている。そして、時は移り変わり、今度は私たちが西高を支えていく。私たち47期も高校時代を思い出し、「大人になっても西高祭」というスローガンのもと、仲間と共に活動していきます。どうせやるならお祭り気分で楽しみながら、“やることはやる やるときはやる やれるだけやる”精神を大切に、大人になってもお祭り気分で盛り上げていきたいと思っています。



輔仁会の活動を広く知っていただくとともに、次世代へと引き継いでいくため、現在、同窓会誌作成の準備を進めております。本年度の事業運営と同窓会誌発行にあたり、同窓会誌『輔仁108号』広告協賛へのご協力を賜りたく、お願い申し上げます。

また、総会・懇親会は 10月25日(土)にグランドメルキュール札幌大通公園(旧ロイトン札幌)にて開催いたします。ご多用かとは存じますが、ご臨席賜りますようお願い申し上げます。

何卒、本趣旨をご理解いただき、格別のご高配を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

敬具

記

1. 名 称：札幌西高同窓会誌「輔仁108号」
2. 仕 様：A4版約120頁前後を予定(一部カラー頁あり)
3. 発行部数：3,000部
4. 配布対象：輔仁会会員・広告掲載企業様・札幌西高在校生等
5. お申込期限：2025年8月8日(金)

※詳細につきましては同封の「同窓会誌『輔仁108号』広告申し込みについて」をご参照ください。

同窓会誌『輔仁108号』広告申し込みについて

1. お申し込み方法と宛先:下記のいずれかの方法でお申し込みください。

①FAXによるお申し込み	〔受付FAX番号〕 011-351-2147 同封の広告申し込み用紙にご記入いただきFAX送信してください。
②Eメールからのお申し込み	〔受付メールアドレス〕 satsunishi47.ad@gmail.com ご記入いただいた広告申し込み用紙を画像スキャンし、Eメールに添付して送信してください。 PDF形式またはJPEG形式のファイルでお願いいたします。 *必ず件名にお名前と企業名(団体名)を記載してください
③郵送でのお申し込み	〔郵送先〕 〒064-8624 札幌市中央区宮の森4条8丁目 北海道札幌西高等学校内 北海道札幌西高等学校同窓会 輔仁会事務局 2025年輔仁会総会・懇親会実行委員会 広告部 宛 同封の広告申し込み用紙にご記入いただきご郵送ください。
④QRコードからのお申し込み	 『輔仁108号申込フォーム』 https://forms.gle/rVskVKUjDfTGvQeU9

2. 広告料: 広告はカラー、モノクロ、それぞれA4サイズ1ページからA4の1/8までの8タイプになります。

	A4 1ページ	A4 1/2ページ	A4 1/4ページ	A4 1/8ページ
カラー	160,000円	80,000円	40,000円	20,000円
モノクロ	80,000円	40,000円	20,000円	10,000円

3. お申し込み・お支払い期限

大変恐縮ではございますが、同窓会誌の編集・印刷の都合上、お申し込み・お支払いの期限を「**2025年8月8日(金)**」までとさせていただきます。
何卒ご理解賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

4. お振り込み先

お申込みいただきましたら、下記の口座までお振り込みいただきますよう宜しくお願い申し上げます。
請求書をご希望された場合は、請求書の到着をお待ちください。

口座名義: 2025年輔仁会総会懇親会実行委員会

2025ネンホジンカイソウカイコンシンカイジツコウイインカイ

銀行名: 北海道銀行 (銀行コード 0116)

支店名: 薄野支店(店番号 109)

口座種別: 普通預金

口座番号: 0871089

※大変恐縮ではございますが、お振込手数料につきましてはご負担をお願いいたたく存じます。何卒宜しくお願い申し上げます。

5. 広告内容・デザインについて

お名刺やお申込書の情報からデザインを作ることも可能です。新規のお申込みの方、過去に掲載されたデザインに変更や修正をご希望の方には、広告制作会社からご担当者様にご連絡させていただく場合もございます。お申し込みの広告内容、デザインなどをお打ち合わせください。ご連絡まで日数がかかる場合がございますことを予めご了承ください。

なお、過去の掲載広告と同じデザインをご希望の方には、広告制作会社からの内容確認等のご連絡はいたしませんので、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

6. お問い合わせ先

ご不明な点やご質問がございましたら、下記までお問合せください。

◆メールでのお問い合わせ: satsunishi47.ad@gmail.com

(47期広告部メールアドレス)

◆お電話でのお問い合わせ: 090-4668-9996

(47期広告部 リーダー 倉橋 永 携帯電話)

封筒に貼り付けてお使い下さい

〒064-8624

札幌市中央区宮の森4条8丁目

北海道札幌西高等学校内

北海道札幌西高等学校同窓会 輔仁会事務局

2025年輔仁会総会・懇親会実行委員会

広告部 宛

札幌西高等学校同窓会誌『輔仁108号』広告申込書

札幌西高 47 期広告部

申込期限

FAX 011-351-2147 メール satsunishi47.ad@gmail.com 令和 7 年 8 月 8 日(金)

※必要事項をご記入の上、本書をFAX、郵送またはスキャン後メールに貼付してお送り下さい。

1. ご希望の原稿タイプに○を付けてください。

カラー	1ページサイズ	160,000円	モノクロ	1ページサイズ	80,000円
	1/2 ページ //	80,000円		1/2 ページ //	40,000円
	1/4 ページ //	40,000円		1/4 ページ //	20,000円
	1/8 ページ //	20,000円		1/8 ページ //	10,000円

2. デザインについて

※過去にご掲載頂いた方には、前回の原稿を同封させて頂きましたので、ご確認の上ご希望のタイプに○をお付け下さい。

変更、修正がある方は、同封の原稿にペンなどで修正箇所をチェックして頂き、申込用紙と一緒にFAX、郵送またはメールにてご返送下さい。

【過去にご掲載頂いたことのある方】

<input type="checkbox"/>	前回の内容でよい
<input type="checkbox"/>	前回の内容を変更・修正したい
<input type="checkbox"/>	別データがあるのでそれを入稿したい

【新規のお申し込みの方】 ※デザイン料はかかりません

<input type="checkbox"/>	文字のみの広告を希望
<input type="checkbox"/>	文字と貴社のロゴマークなどイラストを含んだ広告を希望
<input type="checkbox"/>	写真を使った広告を希望
<input type="checkbox"/>	広告データがあるのでそのまま掲載を希望

・ロゴ、イラスト、写真等を使用する場合は必ず該当のデータをご支給ください。

・広告サイズと寸法が異なる場合は、実際のサイズに合わせてこちらで内容を調整させていただく場合がございます。ご了承ください。

・お申込み後、順次制作を進めさせて頂く予定です。
 ・「前回の内容でよい」以外に○を付けた方には、入稿方法やデザインの打ち合わせ等を予定しております。お忙しい所大変恐縮ではございますが、平日日中に連絡が取れる電話番号の記載をお願い致します。
 ・なお、ご連絡までお時間をいただく場合がございますのでご了承下さい。

① 企業名・団体名・ご芳名等 【必須】		
② ご担当者様 / 部署・役職 【必須】	/	
③ 卒業期(卒業生のみ)	<input type="checkbox"/> 二中 <input type="checkbox"/> 二高 <input type="checkbox"/> 西高 <input type="checkbox"/> 札夜中 <input type="checkbox"/> 二中高 <input type="checkbox"/> 西高定 【 】 期	
④ ご本人様以外の卒業生 (ご芳名/役職/卒業期)		
⑤ ご住所 (請求・領収書、記念誌送付先) 【必須】	〒	
⑥ 電話番号	(1)	(2)
⑦ FAX番号		
⑧ E-mail アドレス【ある方は必須】		
⑨ お振込予定日/ご名義 【必須】	月 日頃 / お振込人名義 【 】	
⑩ 請求書の要否 【必須】	<input type="checkbox"/> 必要 (EメールでPDFファイルを受取) <input type="checkbox"/> 必要 (郵送で紙を受取) <input type="checkbox"/> 不要	
⑪ 請求書の宛名	宛名【 】	
⑫ 領収証の形態 【必須】	<input type="checkbox"/> EメールでPDFファイルを受取 <input type="checkbox"/> 郵送で紙を受取	
⑬ 領収証の宛名 【必須】	宛名【 】	
⑭ 輔仁会HPへの広告掲載希望【必須】	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません	
⑮ その他、ご不明な点など		

1ページ

(タテ255×ヨコ175mm) ※A4の紙より一回り程小さいサイズです。

①カラー 160,000円

⑤モノクロ 80,000円

1/2ページ

(タテ125×ヨコ175mm)

②カラー 80,000円

⑥モノクロ 40,000円

1/4 ページ

(タテ60×ヨコ175mm)

③カラー 40,000円

⑦モノクロ 20,000円

1/8 ページ

(タテ60×ヨコ85mm)

④カラー 20,000円

⑧モノクロ 10,000円

広告イメージがございましたら、手書きイメージ・概略で結構ですので 下記の枠にご記入の上、
FAX(011)351-2147、郵送又はスキャン後 メールに添付して satsunishi47.ad@gmail.com 迄お送り下さい。
企業名(団体名)

1 ページ
(タテ255×ヨコ175mm) ※A4の紙より一回り程小さいサイズです。

ご担当者様名

様

1/2 ページ
(タテ125×ヨコ175mm)

1/4 ページ
(タテ60×ヨコ175mm)

1/8 ページ
(タテ60×ヨコ85mm)