

機関誌「難聴者の明日」 広告掲載申込書

お申込者 _____

ご担当者 _____

(肩書き、お名前)

郵便番号 _____

ご住所 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

Eメール _____

[ご希望の掲載箇所（料金欄）に○を付けてください]

表2（表紙裏）	1 ページ	年間 150,000 円	スポット 45,000 円
表3（裏表紙裏）	1 ページ	年間 125,000 円	スポット 37,500 円
表4（裏表紙）	1 ページ	年間 200,000 円	スポット 60,000 円
本文	1 ページ	年間 80,000 円	スポット 24,000 円
本文	上段のみ	年間 48,000 円	スポット 14,400 円
本文	下段のみ	年間 40,000 円	スポット 12,000 円

通信欄 _____

※この申込書をメール添付、郵送、FAXのいずれかで以下にお送り下さい。

〒162-0066 東京都新宿区市谷台町14番5号 MSビル市ヶ谷台1階

一般社団法人全日本難聴者・中途失聴者団体連合会(略称:全難聴) 事務局

電話 03-3225-5600 FAX 03-3354-0046 Eメール zennancho@zennancho.or.jp