

広告協賛募集要領

- (1) 広告媒体名 昭和大学薬学部同窓会会報誌 四季
- (2) 配布対象 昭和大学薬学部同窓会会員並びに準会員（昭和大学薬学部学生）
大学関係者、全国の薬学部同窓会
- (3) 発行部数 7,000 部(予定)/A4版/全面カラー印刷
- (4) 広告掲載料

種別	スペース (A4版、カラー)	同窓生の経営する企業様 または 同窓生よりご紹介の企業様	本文にご寄稿頂いた 同窓生の所属企業様
一般広告	① 1頁	8万円	4万円 (50%割引)
	② 1/2頁	4万円	2万円 (50%割引)
	③ 表紙の裏*	10万円	割引なし
	④ 裏表紙の裏*	10万円	割引なし
記事広告***	⑤ 1頁	4万円	割引なし
	⑥ 1/2頁	2万円	割引なし

* : 応募多数の場合は、抽選になりますことをご了解ください

*** : 貴社製品等に関連する学術的で客観的な記事を扱うものとし、記事は紙面の3/4以上、社名等の広告は1/4以下のスペースにて校正させていただきます

- (5) 申込方法 希望の広告種別（上記①～⑥）、貴社名、担当者名、連絡先（TEL, FAX, E-mail など）を明記の上、電子メールにてお申し込みください
- (6) 申込・問合せ先 昭和大学薬学部同窓会事務局（昭和大学50年記念館内）
（祝日を除く、月～金 10:00-17:00 事務局員常駐）
〒142-0064 東京都品川区旗の台2丁目2番15号
E-mail : p-doso@pharm.showa-u.ac.jp
TEL : 03-3784-8076、FAX : 03-3784-8076
- (7) 申込締切 平成31年1月15日（火）
- (8) 広告版下送付方法 JPEG または PDF 形式の原稿を電子メールに添付にて提出
（受領した原稿は返却いたしません）
- (9) 広告版下送付先 同上（昭和大学薬学部同窓会事務局）
- (10) 広告版下締切 平成31年1月15日（火）
- (11) 四季発行予定月 平成31年5月（広告掲載社には1部進呈致します）
- (12) 広告料納付方法 銀行振り込み
- (13) 広告料納付先 三井住友銀行 旗の台支店 普通口座 7311208
口座名：昭和大学薬学部同窓会会報誌 代表 新井平八郎
（ショウダガクケンガクブトウシカクイシ、ダ化ヨウ アライハチロウ）
- (14) 広告料納付期日 平成31年1月31日（木）（ご都合に応じて変更可能）