**広報誌「福利だより」への広告掲載のご案内**

～貴社のＰＲにぜひ広告掲載をご活用ください！～

本会では、会員及びその家族に向けた福利厚生事業の情報発信手段の一つとして、広報誌「福利だより」を発行しております。紙面には広告スペースを設けており、貴社のＰＲ活動にお役立ていただけると幸いです。

１　広報誌の発行内容

(1) 発 行 日　2024年５月～2025年４月　毎月１日発行（年12回）

(2) 発行部数　毎月17,800部

(3) 配布対象　札幌市職員、市立小・中・高等学校・大学・幼稚園に勤務する教職員（ただし小・中学校の教諭を除く）及び札幌市の出資団体等の職員

(4) ページ数　全８ページ

２　広告掲載仕様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 規格 | 掲載サイズ | | 掲載箇所 | 広告料金[円]  (消費税込) |
| カラー | １ページ | [縦26.0cm×横18.0cm] | ７ページ目1/4ページ  または  ８ページ目全面(表４) | 110,000 |
| 1/2ページ | [縦13.0cm×横18.0cm] | 55,000 |
| 1/4ページ | [縦 6.0cm×横18.0cm] | 27,500 |

※　誌面の都合により、掲載場所が２～６ページ目に変更となる場合があります。なお、掲載場所の指定には応じかねますので、あらかじめご了承ください。

※　広告掲載サンプルをご希望の場合は、【広告申込先・お問い合わせ先】の担当までお問い合わせください。

※　広告掲載をされた際は、ご希望（抽選）により本会のホームページ内にバナー広告を掲載できます（無料）。

３　お申し込みについて

「広告掲載要領」「広告掲載運用方針」（本会ホームページに掲載）をご確認のうえ、お申込みください。

(1) 申込期間

ア　初回募集　令和６年２月13日（火）から令和６年３月15日（金）まで

イ　随時募集　発行日の前々月15日まで。なお随時募集は、誌面に空きが生じた際に行い、募集は本会ホームページにて告知をいたします。

(2) 申込方法と広告掲載の決定

申込期間に、本紙巻末の「札幌市職員福利厚生会「福利だより」広告掲載申込書」を電子メール・ＦＡＸまたは郵送にて本会へ送付してください。なお広告掲載の決定方法は、次のとおりとなります。

ア　初回募集　募集締め切り後に抽選のうえ決定いたします。

イ　随時募集　先着順で決定いたします。

(3) お申し込みから広告代金お支払いまでの手続きについて

お申し込みから広告が決定した場合の広告代金お支払いまで手続きの流れは、次のとおりとなります。

**期　日**

**手続内容**

**手　順**

申込期間終了まで

申込期間までに「広告掲載申込書」を本会へ送付してください。

**①お申し込み**

初回募集➡３月下旬

随時募集➡決定次第随時

福利厚生会から掲載可否を電子メールでご案内しますのでご確認ください。

**②掲載決定の確認**

**入稿期日が近づきましたら入稿依頼メールをお送りします（掲載月前々月の25日頃）**

掲載月前月の

10日まで

入稿依頼メールの案内に従って、期日までに原稿データを福利厚生会へお送りください。

**③広告原稿の入稿**

**福利厚生会から掲載ページが完成次第、掲載イメージをメールでお送りします**

掲載月前月の

15日(※)頃まで

広告掲載ページをお送りしますので、内容をご確認ください。

**④最終稿の**

**確認**

※月によって異なりますのでメールで期日をご確認ください。

**「福利だより」　毎月１日発行**

**（福利厚生会ホームページへのバナー広告の掲載期間は１日から月末日まで）**

**⑤広告代金の**

**お支払い**

福利厚生会から広告代金の請求書を郵送いたしますので、指定口座へお振込みください。

発行月の月末日まで

４　広告原稿について

原稿データは、以下のファイル形式により、事前に制作されたうえで本会へ入稿ください。なお、入稿後のデータの加工処理はお受け出来かねますのでご承知おきください。

(1) 福利だより広告データ　Adobe Illustrator (ai)、EPSまたはTIFFファイル形式と確認用のPDFデータ

(2) バナー広告データ　PNGまたはJPEG（サイズ：300×120）

※　広告データの制作を代行する会社をご案内できますので、その際は【広告申込先・お問い合わせ先】の担当までご相談ください。

【広告申込先・お問い合わせ先】

（一財）札幌市職員福利厚生会　福利だより担当

〒060-0052

札幌市中央区南2条東1丁目1番地14　住友生命札幌中央ビル６階

ＴＥＬ：011-252-9993　　ＦＡＸ：011-252-9983

電子メール：mail@sapporo-fukuri.or.jp

**札幌市職員福利厚生会「福利だより」広告掲載申込書**

広告掲載のご案内及び本会が定める広告に関する規則を確認し、記載事項を遵守のうえ福利厚生会広報誌「福利だより」広告の掲載を申し込みます。

１　広告掲載希望月（掲載を希望する月を○で囲んでください）

|  |
| --- |
| ５ ６ ７ ８ ９ 10 11 12 １ ２ ３ ４ |

※欄内の数字は「福利だより」発行月です（2024年５月号から2025年４月号まで/毎月１日発行）。

※発行月の前月の10日までに広告データの入稿が必要となりますので、ご留意ください。

２　福利厚生会ホームページへのバナー広告の掲載（いずれかを○で囲んでください）

|  |
| --- |
| バナー広告の掲載を（　希望する　・　希望しない　） |

※掲載可否の結果は、福利だよりの広告掲載結果と併せて通知いたします（掲載無料）。

３　掲載希望サイズ（申込欄の□にレ印を記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込欄 | 規格 | 掲載サイズ | | 掲載箇所 | 広告料金[円]  (消費税込) |
| □ | カラー | １ページ | [縦26.0cm×横18.0cm] | ７ページ目1/4ページ  または  ８ページ目全面(表４) | 110,000 |
| □ | 1/2ページ | [縦13.0cm×横18.0cm] | 55,000 |
| □ | 1/4ページ | [縦 6.0cm×横18.0cm] | 27,500 |

※掲載月により掲載サイズが異なる場合は、それぞれのサイズごとにお申し込みください。

※掲載仕様以外での広告掲出及び広告代金の値引きは一切応じかねますので、ご了承ください。

※お申込後のキャンセルは、他のお客様のご迷惑となりますのでお控えください。

４　申込事業者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会　社　名** |  | | | | | |
| **代表者氏名** |  | | | | | |
| **所在地住所** | 〒（ |  | － |  | ） |  |
|  | | | | | |
| **電 話 番 号** |  | | | | | |
| **担当者氏名** |  | | | | | |
| **担当者メールアドレス** |  | | | | | |
| **請求書送付先住所**  **※所在地住所と異なる場合のみ記入してください** | 〒（ |  | － |  | ） |  |
|  | | | | | |

【申込先・お問い合わせ先】（メール・ＦＡＸ・郵送のいずれかでお申し込みください）

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先 | （一財）札幌市職員福利厚生会　福利だより担当 |
| メールアドレス | mail@sapporo-fukuri.or.jp |
| ＦＡＸ番号 | ０１１－２５２－９９８３ |
| 住所 | 〒060-0052 札幌市中央区南2条東1丁目1番地14  住友生命札幌中央ビル6階 |
| 問い合わせ先電話番号 | ０１１－２５２－９９９３・９９９４ |