

## おおつ介護フェスタへの広告協賛データの入稿について

### 【広告データについて】

下記の提出期限までにメールで原稿を送信してください。  
完全データでの入稿をお願いします。

#### ◆「イラストレーター」「フォトショップ」で作成したデータの場合（推奨）

※メールの送信先を別途、案内させていただく場合があります。

- ・CMYKで作成してください。
- ・アウトライン化してください。
- ・確認用のPDFまたはJPEG画像もご提出ください。

#### ◆上記以外のデータの場合

- ・お手持ちのデータ形式でご提出ください。  
(印刷に対応できない場合は、他のデータ形式での提出をお願いすることがあります。)

[提出期限等]

媒体名	広告サイズ等	金額	データ提出期限
チラシ裏面 (A4)	A4、 <b>1色刷り(黒)</b> 中 46mm×61mm 小 46mm×46mm	中 15,000円 小 10,000円	令和7年 <b>8月25日(月)</b>
当日プログラム (A3二つ折り)	A4、1/30ページ 28mm×62mm <b>カラー刷り</b>	5,000円	令和7年 <b>9月19日(金)</b>

※印刷前に一度ご確認いただく予定です。

※お支払いにつきましては、別途御請求書を送付いたしますので、指定口座にお振込みいただきますようお願いいたします（振込手数料はご負担願います）。

### 【データ提出先・問い合わせ先】

おおつ介護フェスタ実行委員会事務局

(大津市御陵町3番1号 大津市介護・福祉施設課介護・福祉人材確保対策室内)

**メール : otsu1455@city.otsu.lg.jp**

電話 : 077-528-2803

FAX : 077-524-4700