

同窓会会員名簿（第14版）への広告掲載のお願い

この度、奈良県立医科大学医学部医学科同窓会では令和7年秋発行予定で標記名簿を整備し、会員に配布することになりました。

つきましては、会員名簿発行にあたり諸先生には下記のとおり広告掲載のご賛同を賜りたくお願い申し上げます。申し込みは7月末日まで受け付けております。何卒よろしくお願い申し上げます。

記

サイズ	A4判
広告料	1/3頁大 3万円
	2/3頁大 6万円
	1頁大 9万円
振込先銀行	南都銀行 橿原支店
預金種目・口座番号	普通預金 118569
受取人（通帳口座名義）	奈良県立医科大学医学部医学科同窓会 副会長（会計） 小林 信彦（コバシノリヒコ）
原稿および振込締切日	令和7年7月31日
	（祝賀広告掲載の申込締切日 令和7年8月29日）

広告欄に記載する事項

1. 名称
 2. 専門科
 3. 医師名（卒業年次）
 4. 郵便番号・所在地
 5. TEL番号・FAX番号
 6. メール・ホームページなど
- 注）3.（卒業年次）必ず記載お願い致します。

〒634-8521 奈良県橿原市四条町840（厳樞会館1階）

奈良県立医科大学医学部医学科同窓会

会 長 高 橋 優 三

会員名簿作成担当 中 林 仁 美

TEL 0744-25-3611

FAX 0744-22-9888

Email dosokai@naramed-u.ac.jp

（次ページに広告例があります）

(広告例)

(医) 幸生会

中林クリニック

内科 消化器内科

院長 中 林 仁 美 (昭和57年卒)

〒542-0012 大阪市中央区谷町6丁目6-7
第5松屋ビル1階

TEL 06-6765-7710 FAX 06-6765-7715

.....キリトリ線.....

広告希望サイズ (1頁大・2/3頁大・1/3頁大)

広告原稿 (この枠は1/3頁大です。但し17.2cm×8cmに拡大されます)

