

新規用

# 2024年度用糸東会オリジナルカレンダー申込用紙

支部名		代表者名		様	部数	部
-----	--	------	--	---	----	---

*住所間違いが多いため必ずご記入下さいますようお願い申し上げます <b>配送先住所</b> 〒	※必須 電話
	携帯電話
	F A X

30部以上は支部名を右条件にて 名入れ印刷を致します。 下記に原稿を書いて お申込下さい。 新版・訂正版共実費 (A4サイズ)1版¥3800(墨1色) 新版・訂正版共実費 (A3サイズ)1版¥4500(墨1色)	名入れ原稿	① 基本名入色は墨一色名入です ② 基本原稿3行～5行程度とさせていただきます。 ③ 基本書体 (明朝体、角丸ゴシック体、楷書体) ④ 特殊書体、マークは完全版下の支給をお願い致します。
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

書体	①明朝体	②楷書体	③角ゴシック体	④丸ゴシック体	⑤草書体	⑥その他
----	------	------	---------	---------	------	------

下記に原稿をお書き下さい

名入原稿例

一般社団法人 全日本空手道連盟糸東会

# 糸 東 会 本 部 道 場

埼玉県朝霞市浜崎3-8-11 TEL048-476-3818

問い合わせ：糸東会事務局 一条 迄 TEL 048-476-3818  
埼玉県朝霞市浜崎3-8-11 FAX 048-476-3869