


(様式 募-5)

広告掲載仕様書 (印刷物広告媒体資料)

1 印刷物について

名称	「母子健康手帳別冊」
規格・判型	縦 297mm×横 210mm (A4 版)
発行部数	14,000 部程度
発行頻度 配付期間等	年 1 回 平成 29 年 4 月 1 日～ 平成 30 年 3 月 31 日
内容等	妊婦健康診査の案内及び受診券
配付エリア	仙台市内(一部市外)全域
配付対象者	妊娠した方
配付方法	各区・各総合支所にて母子健康手帳交付時に配布
発行担当課	子供未来局子供育成部子育て支援課



2 掲載可能な広告について

掲載面・位置	広告スペース (縦×横)	枠数	色数
裏表紙裏(表 3)	縦 270mm～横 180mm	1 頁枠	4 色
裏表紙 (表 4)	縦 270mm～横 180mm	1 頁枠	4 色

広告掲載が望ましくない業種・内容	特定医療機関名の掲載不可 仙台市広告掲載要綱・広告掲載基準等の基準による
納品 (入稿) 方法	入稿締切: 平成 29 年 1 月 27 日(金) ※入稿前に原稿内容の審査を受けてください。
備考	<ul style="list-style-type: none">仙台市広告掲載要綱等を遵守してください。広告内に、広告である旨明記してください。広告欄外に次の文章が入りますのでご了承ください。 「広告内容に関するご質問等は、広告スポンサーに直接お問い合わせください (広告スポンサーと仙台市の業務とは直接関係ありません)。」入稿形態…完全データにて入稿する。(出力見本 1 部) (データ形式: イラストレーターで作成、文字はアウトライン化。データ作成後、PDF ファイルに変換。AI ファイル不可。)