

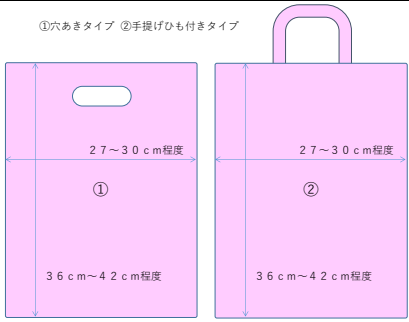
(様式 2)

広告掲載仕様書（印刷物広告媒体資料）

1 母子健康手帳カバー

母子健康手帳用 カバー参考画像 及び 規格・版型	サイズ：A6 サイズ、厚さ約 5 mm の 母子健康手帳が入るサイズ 縦約 15.5 cm × 横約 22.5 cm (仕様書別紙参考) 材質：ビニール（梨地）等 ※手帳表紙が見えなくなる (隠れない) ものに限る。 広告掲載可能箇所：裏表紙 その他：角は丸くしてください。		
			
掲載可能な 広告	広告スペース	枠数	色数
	縦 14.5 cm × 横 10 cm	1 ～ 2 枠	4 色
掲載が望ましく ない業種・内容	・ 仙台市広告掲載要綱・広告掲載基準等の基準による ・ 母子保健に適さない業種・内容の広告は不可		
納品部数	7, 0 0 0 枚		
配布時期	令和 9 年 4 月 1 日から令和 1 0 年 3 月 3 1 日まで（予定）		
配布対象	各区家庭健康課等において、妊娠の届出を行った市民		
配布方法	母子健康手帳と併せて配付する		
納期	広告原稿入稿締切：令和 9 年 1 月 2 9 日（金） 母子健康手帳用カバー納品締切：令和 9 年 3 月 1 9 日（金）（初回） ※媒体所管部署と協議のうえ、承諾を得た場合には、いくつかの日程で分割して納品することも可とする。ただし、区役所等の窓口での配布時に不足が生じないような納品スケジュールとするものとし、初回の納期限は厳守すること。		
納入場所	別紙納品先一覧のとおり		
備考	・ 仙台市広告掲載要綱等の遵守をお願いいたします。 ・ 広告内に広告である旨を明記してください。 ・ 担当課に広告原稿を入稿し、広告内容等の審査を受け、承認を受けてください。 ・ 仙台市広告掲載要綱等に基づき、広告内容等の修正をお願いする場合がありますので、予めご了承ください。 ・ 広告の掲載は、母子健康手帳用カバーへの印刷に代えて、紙媒体の広告チラシにすることができます。広告チラシが複数枚になる場合は、配付しやすいようセットにした状態で納品してください。 ・ この仕様書に明記されていない事項については、事前にお問い合わせください。		
担当課	仙台市こども若者局子育て支援推進部こども家庭保健課		

2 母子健康手帳等持ち帰り用袋

参考画像 及び 規格・版型	サイズ：A4 サイズの冊子が縦向きに入るサイズ 縦約 36cm×横約 27cm（仕様書別紙参考） 材質：不織布または樹脂等 色：ピンク色または白色 その他：持ち手があるものに限ります。 マタニティマークの印刷は必須ではありません。	①穴あきタイプ ②手揚げひも付きタイプ 
納品部数	7, 0 0 0 枚	
配布時期	令和 9 年 4 月 1 日から令和 1 0 年 3 月 3 1 日まで（予定）	
配布対象	各区家庭健康課等において、妊娠の届出を行った市民	
配布方法	母子健康手帳や子育て情報冊子等を持ち帰るために配付	
納期	令和 9 年 3 月 1 9 日（金） ※媒体所管部署と協議のうえ、承諾を得た場合には、いくつかの日程で分割して納品することも可とする。ただし、区役所等の窓口での配布時に不足が生じないような納品スケジュールとするものとし、初回の納期限は厳守すること。	
納入場所	別紙納品先一覧のとおり	
備考	・マタニティマークの使用にあたっては、こども家庭庁の使用規定を順守ください。 ・この仕様書に明記されていない事項については、事前にお問い合わせください。	
担当課	仙台市こども若者局子育て支援推進部こども家庭保健課	