

福岡県社会福祉協議会広報誌「ふくおかのふくし」広告掲載要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、社会福祉法人福岡県社会福祉協議会（以下、「本会」という。）が発行する広報誌「ふくおかのふくし」に掲載する広告に関し、必要な事項を定めるものとする。

(広告の範囲)

第2条 掲載する広告は、次の各号のいずれかに該当するもので、福祉サービス利用者および事業者にとって有用と思われるものとする。

- (1) 福祉サービス、社会福祉施設案内
- (2) 福祉系学校、学科案内
- (3) 施設整備・備品、福祉用具、福祉車両の販売
- (4) 福祉・医療・保健分野の書籍・ブルーレイ・DVD・ビデオ・コンピュータソフト等の販売
- (5) その他、福祉事業の運営に関わるサービス（防災関連、印刷、保険、旅行会社等）

(広告の不可)

第3条 次の各号のいずれかに該当する広告は掲載しない。

- (1) 法令等に違反し、または抵触するおそれのあるもの
- (2) 公の秩序もしくは善良な風俗に反し、または反するおそれのあるもの
- (3) 政治活動、宗教活動、意見広告及び個人の宣伝に関するもの
- (4) 青少年の保護または健全育成の観点から適切でないもの
- (5) 誇大広告及び不当表示、その他表現が適切でないもの
- (6) 第三者の著作権、財産権、プライバシー等を侵害するもの
- (7) その他、会長が掲載することが好ましくないと判断したもの

(広告の掲載料等)

第4条 広告の掲載料等は、別に定める基本料金表によるものとする。

(広告掲載の申込)

第5条 広告を掲載しようとする者（以下、「申請者」という。）は、広報誌「ふくおかのふくし」広告掲載申込書（様式1）に必要事項を記入し、掲載希望月の3カ月前の最終日までに本会に申し込むものとする。

2 版下の作成に要する費用は、申請者の負担とする。

(広告掲載の決定)

第6条 本会は、前条の規定に基づく申込書を受理したときは、広告の内容を審査し、掲載の可否を決定する。

2 本会は、前項の審査結果に基づき広告掲載の可否を決定したときは、その結果について申請者に通知(様式2)する。

3 広告掲載は、原則として先着順とする。

(広告内容)

第7条 広告のデザイン及び内容などは、本会のイメージを損なうことのないよう、申請者と調整してから掲載する。調整がつかない場合は、掲載を取りやめる。

2 広告原稿に写真、イラスト、ロゴなどを使用する場合は、申請者において著作権や肖像権の確認を行い、著作権料等が発生する場合は申請者が負担する。

(広告掲載料の支払い)

第8条 広告主は、本会が通知する請求により、指定する日までに広告掲載料を支払うものとする。

(広告の責任等)

第9条 広告の内容に関する責任は、すべて広告主が負うものとする。

(広告掲載の中止)

第10条 次の各号のいずれかに該当する場合は、本会の判断により広告掲載を中止することができる。

(1) 掲載する広告原稿の提出がないとき

(2) 広告主が、本会の信用を失墜し業務を妨害し、または事務を停滞させるような行為を行ったとき

(3) 広告主が、社会的信用を著しく損なうような不祥事を起こしたとき

(4) 広告主の倒産、破産等により広告掲載をする必要が無くなる時

(5) 広告主が、書面により広告掲載の取り下げを申し出たとき

(6) 本会の業務上、やむを得ない事由が生じたとき

(広告掲載の中止に伴う広告掲載料の取扱い)

第11条 広告主の都合により広告掲載が困難となった場合、または広告掲載を中止する場合は、広告主が当初の広告掲載予定額の全額を負担するものとする。

(免責事項)

第12条 本会は、広告掲載に伴い広告主に損害が生じた場合、その原因の如何に関わらず、賠償する責任を負わないものとする。

(その他)

第 13 条 この要綱に定めのない事項は、本会長が別に定める。

附則

この要綱は令和 3 年 1 2 月 1 日から施行する。

福岡県社会福祉協議会広報誌「ふくおかのふくし」広告基本料金表

【基本料金（税抜）】

掲載枠	募集枠数	作成部数	発行回数	掲載料／回
1 枠あたり 縦 60mm×横 90mm カラー	2 枠	20,000 部	年 4 回 7、10、12、3 月	会員 40,000 円/枠
				非会員 70,000 円/枠

※一者で 2 枠の掲載も可とします。

※版下は広告主が作成することとします。

※申込書は、発行月の 3 カ月前の最終日までに提出いただきます(7 月号の場合 提出期限は 4 月 30 日)。

(様式1)

年 月 日

福岡県社会福祉協議会広報誌「ふくおかのふくし」広告掲載申込書

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会会長 様

広告掲載希望者 所在地 _____
法人名 _____
代表者氏名 _____
担当者氏名 _____
連絡先 _____

福岡県社会福祉協議会広報誌「ふくおかのふくし」広告掲載要綱の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

希望枠数	<input type="checkbox"/> 1枠 <input type="checkbox"/> 2枠
広告内容 (広告の概要を記入してください)	
その他	申込にあたっては、福岡県社会福祉協議会広報誌「ふくおかのふくし」広告掲載要綱に定める事項を承諾し、かつ遵守します。

問い合わせ・提出先

福岡県社会福祉協議会 総務企画部 総務課

〒816-0804

春日市原町3-1-7 クローバープラザ西棟6階

TEL 092-584-3377

(様式2)

福祉協第 号
年 月 日

様

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会
会 長

福岡県社会福祉協議会広報誌「ふくおかのふくし」広告掲載（非掲載）決定通知書

年 月 日付で申込のありました広報誌広告掲載について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 決定の区分

掲載する

掲載しない

2 広告掲載号

号（ 年 月）

3 問い合わせ先

福岡県社会福祉協議会 総務企画部 総務課

〒816-0804

春日市原町3-1-7 クローバープラザ西棟6階

TEL 092-584-3377