

社会福祉法人東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載基準

1. 目的

この基準は、社会福祉法人東海村社会福祉協議会（以下「本会」という。）が保有するホームページに掲載するバナー広告（以下「広告」という。）の取り扱いについて、必要な事項を定めるものとする。

2. 掲載範囲

本会ホームページに掲載できる広告は、本会の法人会員の広告であって、次の各号に該当しないものとする。

- (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) その他、本会会長が掲載不相当と判断したもの

3. 広告の規格

- (1) サイズは、横180ピクセル×縦60ピクセルとする
- (2) 形式は、GIF（アニメーションGIF不可、透過GIF不可）あるいは、JPEGとする
- (3) データ容量は、8KB以下とする
- (4) その他、規格の詳細については本会と協議の上、決定する

4. 掲載位置及び件数

広告の掲載位置は、本会ホームページのトップページ右上段とする。掲載件数は、10件を上限とする。

5. 広告料金（下表）

期間	広告料金（税込）
1か月（1日～末日）	1,000円

6. 広告料金の請求及び支払い

公告料金は、年度末（毎年3月）に一括請求するものとする。広告料金の支払いについては、請求時に通知した期日までに、本会指定の銀行口座に振り込むものとする。なお、これに要する手数料は広告主が負担する。

7. 広告の申込み

広告の掲載を希望する法人会員（以下「申込者」という。）は、バナー広告掲載申込書（様式第1号）により、掲載開始希望日の前月10日までに申し込むものとする。なお、バナーデータ作成に要する費用は申込者が負担する。

8. 掲載可否の審査

掲載の可否については、バナー広告掲載申込書（様式第1号）に基づき、本会ホームページのイメージや広告の掲載範囲との整合性について、本会広報委員会において審査する。

9. 承諾書の発行

前項による審査の結果、公告の掲載が決定した場合は、申込者宛にバナー広告掲載承諾書（様式第2号）を送付する。

10. 広告の変更

広告の変更を希望する法人会員は、バナー広告掲載変更申請書（様式第3号）により、掲載変更希望日の前月10日までに申請するものとする。なお、バナーデータ作成に要する費用は広告主が負担する。

11. 広告の取消し

公告の取消しを希望する法人会員は、バナー広告掲載取消申請書（様式第4号）により、掲載取消希望日の当月10日までに申請するものとする。

12. その他

この基準に定めるもののほか、必要な事項は、本会広報委員会において決定する。

附 則

この基準は、平成25年8月1日から施行する。

附 則

この基準は、令和2年3月1日から施行する。

様式第1号

東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載申込書

法人名	
代表者名	
所在地	
電話番号	
掲載開始希望日	令和 年 月 1日
バナーデータ	<input type="checkbox"/> データを提出する <input type="checkbox"/> データの作成を希望する（別途料金が発生します）
リンク先	URL :
要望等	

社会福祉法人東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載基準に基づき、上記のとおり掲載を申し込みます。

令和 年 月 日

申込法人名

印

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

会長 中村 正美 様

事務局用	事務局長	事務局次長	課長	係長	係

様式第2号

東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載承諾書

法人名	
掲載開始日	令和 年 月 1日
バナーデータ	<input type="checkbox"/> 提出されたデータを掲載 <input type="checkbox"/> バナーデータを作成（別途料金を請求いたします）
リンク先	URL :
その他	

バナー広告掲載をお申込みいただき、誠にありがとうございます。

審議の結果、上記掲載を承諾しましたのでお知らせいたします。

令和 年 月 日

御中

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

会長 中村 正美

東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載変更申請書

法人名	
代表者名	
所在地	
電話番号	
掲載変更希望日	令和 年 月 1日
変更点	<input type="checkbox"/> バナーデータ（どちらかに○をつける） 1. 新しいデータを提出する 2. データの作成を希望する（別途料金が発生します） <input type="checkbox"/> リンク先 (URL:) <input type="checkbox"/> その他 ()
要望等	

社会福祉法人東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載基準に基づき、上記のとおり掲載の変更を申請します。

令和 年 月 日

申込法人名

印

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

会長 中村 正美 様

事務局用	事務局長	事務局次長	課長	係長	係

様式第4号

東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載取消申請書

法人名	
代表者氏名	
所在地	
電話番号	
掲載取消希望日	令和 年 月 末日
要望等	

社会福祉法人東海村社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載基準に基づき、上記のとおり掲載の取消しを申請します。

令和 年 月 日

申請法人名

印

社会福祉法人東海村社会福祉協議会
会長 中村 正美 様

事務局用	事務局長	事務局次長	課長	係長	係