

就学時健康診断・就学通知用封筒 印刷仕様書

封 筒 名 称	就学時健康診断・就学通知用封筒		
使 用 所 属	学務保健課		
使 用 用 途	就学時健康診断の案内通知、就学通知		
主 な 送 付 先	次年度小学校 1 年生の保護者 5 月(300 枚)、7 月(3,500 枚)、8 月(1,500 枚)、10 月(12,000 枚)、12 月(200 枚)、 1 月(100 枚)、2 月(500 枚)、3 月(100 枚)、4 月(100 枚) 上記とは別に、毎月 100 枚程度		
封 筒 の 種 類 ・ 寸 法	☒ 長形 3 号	☐ 角形 号	☐ 寸法: mm× mm
封 筒 の 向 き	☐ 縦(和封筒)	☒ 横(洋封筒)	☐ その他()
紙 質	晒クラフト紙(変更可)		
紙 色	白色(変更可)		
窓 の 有 無	☐ なし	☒ あり(詳細を記入): グラシン窓 45 mm×90 mm	
口 糊 等	☐ なし	☐ アラビア糊	☒ アドヘア糊 ☐ その他()
広 告 以 外 の 印 字 内 容	料金後納郵便、郵便区内特別、課名、住所、電話番号等		
刷 り 色	黒色(変更可)		
印 刷 面	☐ 片面		☒ 両面
市 章 刻 印	☐ なし		☒ あり
原 稿 デ ー タ	☒ なし		☐ あり(形式: word・excel・Illustrator・())
校 正	☒ 1回	☐ 2回	☐ 不要(責任校正)
数 量	23,000 枚(数量は予定であり、協議により増減する場合がある)		
分 割 納 品	☒ なし		☐ あり(回)
納 期	令和 9 年(2027 年)7 月 30 日まで		※分割納品がある場合は、 納期の横に部数を記入
納 品 場 所 ・ 住 所	納品場所: 豊中市役所第一庁舎 6 階学務保健課 住 所 : 豊中市中桜塚 3-1-1		
そ の 他 の 印 刷 条 件	・内側地紋あり(中身が透けて見えないものであれば変更可)。		

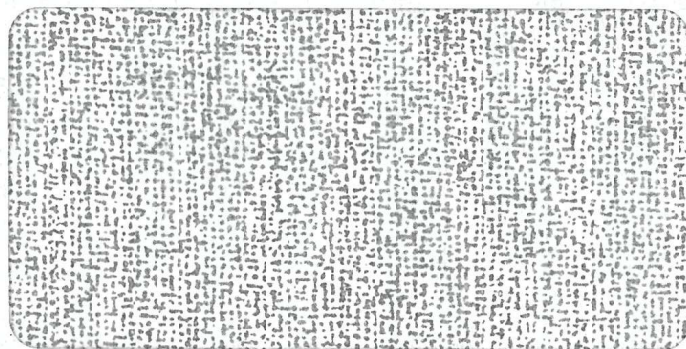
※封筒の外観、印刷内容及び印字位置については、別添の封筒見本を参照すること。

就学時健康診断・就学通知用封筒 広告掲載条件仕様書

広告掲載面	封筒裏面
広告枠数	任意(最大2枠) 複数の広告枠を設ける場合は、枠線、余白等により区分すること
広告枠全体の大きさ	縦 40 mm × 横 200 mm程度 (参考) 
広告枠以外の表示事項	折り返し部分又は広告下直近に、次の文を表示。 「市では、自主財源の確保のために広告を掲載しています。広告主及び広告内容について、市が推奨するものではありません。」 「広告に関するお問い合わせは(広告主又は広告取扱事業者)(電話番号)まで。」 「広告の掲載内容は〇〇〇〇年〇月〇日現在」
その他の表示事項	教育委員会公式 SNS の案内、QR コード(下部)
掲載不可の業種・商品・サービス等	
その他の注意事項	

※掲載する広告主及び広告内容は、市が定める広告掲載基準その他の関係規定を遵守すること。

※広告のデザイン、掲載位置、表示内容その他の詳細については、事前に市と協議し、市の承認を受けること。市の承認を受ける前に封筒を作成してはならない。



郵便区内特別



豊中市教育委員会事務局 学務保健課

School and Student Health Division,
Toyonaka City Board of Education Secretariat

〒561-8501 大阪府豊中市中桜塚3丁目1番1号
第一庁舎6階 電話 06-6858-2553(直通)



教育委員会公式SNS

教育委員会公式Xと学校給食Instagram
(旧: ツイッター)



TOYONAKA_KYUSHOKU

学校の様子も含めて、公民館・郷土資料館・図書館・
青少年交流文化館いぶきなどの情報と、毎日の給食の献立を
いち早くお知らせしています。是非ご覧ください。