

## (送付用)【ご協力のお願い】GREEN×EXPO 2027：ポスター/サイネージ等掲示

※1在庫及び予算状況よりご回答頂いた全ての掲出先にお送りすることができない場合がございます。予めご了承ください。※2可能な限り、送付先はまとめていただきますようご協力をお願いいたします。

\* 必須

### 【広報資材の必要部数登録】

※1送付するポスターデザインは、在庫状況・送付時期により、事務局にて対応させていただきます。※2デジタルサイネージの優先的掲示をお願いします。

#### 1. 【デジタルサイネージ】

☐ データ提供を希望する

#### 2. 【B1サイズ】紙ポスター

整数を入力してください

#### 3. 【B2サイズ】紙ポスター

整数を入力してください

#### 4. 【A4チラシ】

整数を入力してください

## 【掲出先（施設分類）】

ポスターやサインージュを掲出する施設をご登録ください。掲出先ごと/複数箇所をまとめてのご登録が可能です。まとめてご登録された場合、送付先は一カ所に集約させていただきます。掲出先ごとに個別で送付先をご登録頂いた場合も、予算都合により集約しての発送とさせて頂く可能性がございますのでご了承ください。

### 5. 【大分類】掲出先施設分類 \*

当てはまるものを選択してください（複数選択可）。

- ☐ 交通結節点
- ☐ 商業・サービス
- ☐ 文化・スポーツ・レジャー
- ☐ 環境・公園・自然保全
- ☐ 公共・行政・組合・教育
- ☐ 医療・福祉
- ☐ その他（No.14で詳細記入）

### 6. （小分類）【大分類：交通結節点】を選択した方は、下記より該当する施設小分類を選択してください（複数選択可）。「交通結節点」を選択していない方は「なし」を選択してください。\*

- ☐ 鉄道駅
- ☐ 地下通路・自由通路
- ☐ バスターミナル・バス停
- ☐ 空港
- ☐ 港湾（フェリーターミナル・港）
- ☐ 道の駅・SA/PA
- ☐ その他
- ☐ なし（本文類を選択していない）

### 7. （小分類）上記で回答した分類に当てはまる施設の名称を記入してください（複数記載可）。「なし」を選択した方は、「なし」と記入してください。\*

回答例：〇〇駅

8. (小分類) 【大分類：商業・サービス】を選択した方は、下記より該当する施設小分類を選択してください（複数選択可）。「商業・サービス」を選択していない方は「なし」を選択してください。\*

- ☐ スーパーマーケット
- ☐ コンビニエンスストア
- ☐ ドラッグストア
- ☐ ホームセンター
- ☐ 花屋
- ☐ 百貨店・ショッピングモール
- ☐ 飲食店
- ☐ 金融・保険機関
- ☐ ホテル・旅館
- ☐ キャンプ場・グランピング
- ☐ 観光案内所・旅行代理店
- ☐ 温浴施設
- ☐ その他
- ☐ なし（本文類を選択していない）

9. (小分類) 上記で回答した分類に当てはまる施設の名称を記入してください（複数記載可）。「なし」を選択した方は、「なし」と記入してください。\*

回答例：○○店

10. (小分類) 【大分類：文化・スポーツ・レジャー】を選択した方は、下記より該当する施設小分類を選択してください（複数選択可）。「文化・スポーツ・レジャー」を選択していない方は「なし」を選択してください。

\*

- ☐ 美術館・博物館・資料館・科学館
- ☐ コンサートホール・劇場・映画館
- ☐ 体育館・スポーツセンター
- ☐ スタジアム・アリーナ
- ☐ 動物園・水族館
- ☐ 展示場・コンベンションセンター
- ☐ テマパーク・遊園地・アミューズメント施設
- ☐ その他
- ☐ なし（本文類を選択していない）

11. (小分類) 上記で回答した分類に当てはまる施設の名称を記入してください（複数記載可）。「なし」を選択した方は、「なし」と記入してください。\*

回答例：〇〇美術館

12. (小分類) 【大分類：環境・公園・自然保全】を選択した方は、下記より該当する施設小分類を選択してください（複数選択可）。「環境・公園・自然保全」を選択していない方は「なし」を選択してください。

\*

- ☐ 都市公園・広場・緑地
- ☐ 自然公園・保護区
- ☐ 植物園・樹木園
- ☐ 河川施設
- ☐ その他
- ☐ なし（本文類を選択していない）

13. (小分類) 上記で回答した分類に当てはまる施設の名称を記入してください（複数記載可）。「なし」を選択した方は、「なし」と記入してください。\*

回答例：〇〇公園

14. (小分類)【大分類：公共・行政・組合・教育】を選択した方は、下記より該当する施設小分類を選択してください（複数選択可）。「公共・行政・組合・教育」を選択していない方は「なし」を選択してください。\*

- ☐ 役所・庁舎・市民センター
- ☐ 図書館
- ☐ 学校
- ☐ 郵便局
- ☐ 税務署
- ☐ 警察署・交番・消防署
- ☐ JA
- ☐ その他
- ☐ なし（本文類を選択していない）

15. (小分類) 上記で回答した分類に当てはまる施設の名称を記入してください（複数記載可）。「なし」を選択した方は、「なし」と記入してください。\*

回答例：〇〇高校

16. (小分類)【大分類：医療・福祉】を選択した方は、下記より該当する施設小分類を選択してください（複数選択可）。「医療・福祉」を選択していない方は「なし」を選択してください。\*

- ☐ 総合病院・大学病院
- ☐ 一般診療所・クリニック
- ☐ 調剤薬局
- ☐ 福祉施設（児童・障害・老人）
- ☐ その他
- ☐ なし（本文類を選択していない）

17. (小分類) 上記で回答した分類に当てはまる施設の名称を記入してください（複数記載可）。「なし」を選択した方は、「なし」と記入してください。\*

回答例：〇〇病院

18. No.5にて、【大分類】「その他」を選択した方は、掲出先の施設名称を記入してください。選択してない方は、「なし」と記入してください。\*

## 【掲出先（特性）】

### 19. 発信力：掲出先の特性（サイネージやポスターで情報発信が可能な人数規模） \*

※複数箇所に掲出する場合は、最も多くの人に見られる箇所に関して、チェックしてください。

- ☐ 極めて多くの方が目にする場所
- ☐ 多くの方が目にする場所
- ☐ ある程度の方が目にする場所
- ☐ 特定の方が目にする場所

### 20. 掲出予定期間 \*

※複数ある場合は、最大の期間をチェックしてください。

- ☐ 1ヶ月未満
- ☐ 1ヶ月以上～3ヶ月未満
- ☐ 3ヶ月以上～半年未満
- ☐ 半年以上～1年未満
- ☐ 1年以上

### 21. 掲出予定開始時期 \*

※複数ある場合は、最初に掲示を開始する月をチェックしてください。

- ☐ ～2026年3月
- ☐ 2026年4月～6月
- ☐ 2026年7月～9月
- ☐ 2026年10月～12月
- ☐ 2027年1月～3月

## 【送付先情報】

※送付先は一箇所のみご記入いただけます。予算に制約があるため、可能な限りまとめてのご発送にご協力ください。掲出先ごとに個別での送付をご希望の場合は、お手数ですがフォームを分けてご提出ください。なお、ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

### 22. 属性 \*

- ☐ 民間企業
- ☐ 地方公共団体
- ☐ 国
- ☐ その他

### 23. 掲出枠の取扱について

掲出枠について該当するものを選択してください。※今回のご協力依頼は、無償でのポスター/サインージ掲出をお願いするものですが、有償の掲出枠を無償でご提供いただける場合は、協賛としての取扱を調整することが可能です。GREEN×EXPO協会の担当者にお繋ぎさせていただきます。<https://expo2027yokohama.or.jp/sponsorship/sponsorship/>

- ☐ 無償枠
- ☐ 有償枠の無償提供



#### 24. 属性（国）

※22で国を選択された方は、下記のプルダウンより府省庁を選択してください。

- ☐ 内閣府
- ☐ デジタル庁
- ☐ 復興庁
- ☐ 総務省
- ☐ 法務省
- ☐ 外務省
- ☐ 財務省
- ☐ 文部科学省
- ☐ 厚生労働省
- ☐ 農林水産省
- ☐ 経済産業省
- ☐ 国土交通省
- ☐ 環境省
- ☐ 防衛省
- ☐ 内閣法制局
- ☐ 人事院
- ☐ 会計検査院

#### 25. 送付先名称（団体名、所属、部署名等）※必ず部署名までご記入ください。\*

例）〇〇省〇〇局〇〇課、〇〇県〇〇課、〇〇株式会社〇〇課

#### 26. 送付先担当者氏名 \*

#### 27. 送付先担当者メールアドレス \*

28. 郵便番号 \*

例) 〇〇〇-〇〇〇〇 (全て半角をお願いします。)

29. 都道府県 \*

※下記のプルダウンより選択してください。

- ☐ 北海道
- ☐ 青森県
- ☐ 岩手県
- ☐ 宮城県
- ☐ 秋田県
- ☐ 山形県
- ☐ 福島県
- ☐ 茨城県
- ☐ 栃木県
- ☐ 群馬県
- ☐ 埼玉県
- ☐ 千葉県
- ☐ 東京都
- ☐ 神奈川県
- ☐ 新潟県
- ☐ 富山県
- ☐ 石川県
- ☐ 福井県
- ☐ 山梨県
- ☐ 長野県
- ☐ 岐阜県
- ☐ 静岡県
- ☐ 愛知県
- ☐ 三重県
- ☐ 滋賀県
- ☐ 京都府
- ☐ 大阪府
- ☐ 兵庫県
- ☐ 奈良県

- ☐ 和歌山県
- ☐ 鳥取県
- ☐ 島根県
- ☐ 岡山県
- ☐ 広島県
- ☐ 山口県
- ☐ 徳島県
- ☐ 香川県
- ☐ 愛媛県
- ☐ 高知県
- ☐ 福岡県
- ☐ 佐賀県
- ☐ 長崎県
- ☐ 熊本県
- ☐ 大分県
- ☐ 宮崎県
- ☐ 鹿児島県
- ☐ 沖縄県

30. 住所 \*

例) ○○県○○市○丁目○番○号

31. 電話番号 \*

例) ○○○-○○○○-○○○○ (全て半角をお願いします。)

32. 入力者情報 \*


所属、入力者氏名、メールアドレス、電話番号をご記入ください。※掲出先等に確認が必要な場合、ご入力先に確認のご連絡をさせていただきます。

### 33. 備考

※何か特別に記載する必要がある場合は、ご記載ください。

---

このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。

 Microsoft Forms