

令和5年4月吉日

關係各位

九州障がい者水泳連盟

会 長 竹 田 勉

(公 印 省 略)

「第34回九州障がい者水泳選手権大会」広告・協賛ご協力をお願い

拝啓、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より障がい者スポーツの振興につきましては、深くご理解を賜り有難うございます。

さて、6月11日(日)に、「第34回九州障がい者水泳選手権大会」を ひなた宮崎県総合運動公園室内プール に於いて開催することとなりました。この大会は、日本パラ水泳選手権大会等の全国大会参加資格を得るための重要な大会となります。

つきましては、皆様のお力をお借りしこの大会を成功させるため、下記のとおりのプログラムに掲載の広告及び協賛金のご支援・ご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 大会概要 (1)日 時 令和5年6月11日(日) 10:00～16:00
(2)場 所 ひなた宮崎県総合運動公園室内プール
(〒880-2151 宮崎市大字熊野2206-1)
(3)要 項 別紙添付
2. 広告料金 白黒 A4 1／4頁 5,000円 A4 1／2頁 10,000円
A4 1 頁 20,000円
3. 協 賛 金 1口 1,000円
4. 申込方法 (1) 申込書を下記事務局までFAX またはメールでご提出をお願いします。
(2) お支払いは、下記口座へよろしく願いいたします。
なお、振込の際の手数料は、お振込者のご負担でお願い申し上げます。
ゆうちょ銀行 口座番号 01790-3-127072
口座名義 九州障がい者水泳連盟主催事業
～他金融機関からの場合～
【店名】一七九(イチナナキュウ) 【店番】179
【預金種目】当座 【口座番号】0127072

(3) 申込期限は5月8日(月)までにお願ひします。

(4) 広告データ送信先

メール: motoyama@itoda-m.co.jp

担当者: 株式会社イトダネーム 営業部責任者 本山 純康 宛

5. 申 込 先 九州障がい者水泳連盟事務局(担当: 平川・福田)

お問い合わせ先 FAX: 097-576-8216

メール: jimukyoku@oitaparaswim.com

第34回九州障がい者水泳選手権大会

【 広 告 協 賛 申 込 書 】

貴 社 名			
ご 住 所	〒		
ご担当者	様	電話	
サ イ ズ 金 額	1／4頁 5,000円	1／2頁 10,000円	1 頁 20,000円
お支払い(予定)日	令和5年 月 日 振込済 ・ 振込予定		

第34回九州障がい者水泳選手権大会

【 協 賛 申 込 書 】

お 名 前			
ご 住 所	〒		
ご担当者	様	電話	
協賛金額	1口1,000円 × 口 = ,000円		
同 意 欄 該当に○	プログラム内の、協賛者一覧へお名前の掲載に 同意する ・ 同意しない		
お支払い(予定)日	令和5年 月 日 振込済 ・ 振込予定		