

令和6年4月吉日

関係各位

九州障がい者水泳連盟
会長 竹田 勉
(公印省略)

「第35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9日(日)に、「第35回九州障がい者水泳選手権大会」を長崎市民総合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6年6月9日(日) 10:00～16:00
(2)場 所 長崎市民総合プール
(〒852-8118 長崎市松山町 2-2)
(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。
広告データは、事務局へメールでご提出をお願いします。
なお、いただいた原稿のまま印刷会社へ入稿しますので、幅に合わせて拡大/縮小を行います。サイズ別で複数いただいた場合は、印刷会社の判断で選定いたします。
(2) お支払いは、下記口座へよろしく願います。
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10日(金)**までをお願いします。
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

1 ページ
20, 000 円

1 / 2 サイズ
10, 000 円

1 / 4 サイズ
5, 000 円

第35回九州障がい者水泳選手権大会

広告等協賛申込書

協賛種類	【 】広告協賛 【 】協賛金			
貴社名 御名前				
代表者様	役職	氏名		
ご住所	〒			
ご担当者	様		電話	
協賛内容 該当に○を お願いします。	広告協賛	1/4頁 5,000円	1/2頁 10,000円	1頁 20,000円
	協賛金	1□ 1,000円 × □ = ,000円		
		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6年 月 日 振込済 ・ 振込予定			

申込先

九州障がい者水泳連盟事務局(担当:平川奉也)

FAX:097-576-8216

メール:jimukyoku@oitaparaswim.com