

令和元年12月吉日

関係各位

大分県障がい者水泳連盟
会長 竹田 勉
【 公 印 省 略 】

「第13回FRIENDLY水泳記録会」 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、令和2年3月15日(日)に、「第13回FRIENDLY水泳記録会」を大分市営温水プールに於いて開催することとなりました。この大会は、障がい児(者)のみならず、健常児(者)のエントリーも対象として、障がい者水泳の理解と普及および交流を図る目的とし、ローカルルールで行う記録会となります。

つきましては、皆様のお力をお借りしこの記録会を成功させるため、下記のとおりプログラム掲載の広告のご支援・ご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 大会要項 (1) 日 時 令和2年3月15日(日) 10:00~15:30
(2) 場 所 大分市営温水プール
(3) 要 項 別紙添付
2. 広告料金 A4 1 頁 10,000円
A4 1/2頁 5,000円
3. 申込方法 (1) 広告申込書と広告原稿を以下へお送りください。広告原稿は、PDF・World・画像データで頂けると助かります。イラストレーターなどは対応できません。
大分県障がい者水泳連盟 事務局 平川 宛
〒870-1123 大分県大分市大字寒田871番地の1
弘貴建設工業ビル203 株式会社Glorry. 2015内
TEL: 097-576-8215 FAX: 097-576-8216
E-mail: jimukyoku@oitaparaswim.com
(2) 広告料金のお支払いは現金または下記の口座にお振込お願いいたします。(振込手数料はご負担ください)
ゆうちょ銀行 記号17200 番号7094321
大分県障がい者水泳連盟 (オイトケンショウカ イヤスイレンメイ)
(3) 申込期限は令和2年2月22日(土)までお願いいたします。

第13回 FRIENDLY水泳記録会

広告協賛申込書

貴社名			
代表者名	役職氏名 様		
ご住所			
ご担当者	様		
お電話			
サイズ	A4 1ページ ・ A4 1/2ページ		
御支払金額	円		
御支払方法	現金 ・ 振込 (現金の場合、連盟記載：受領者名 _____ 領収日 _____)		
広告原稿	いずれかに	<input type="checkbox"/>	郵送（紙ベース）
		<input type="checkbox"/>	郵送（CD-Rなど）
	○	<input type="checkbox"/>	メールで送信
		<input type="checkbox"/>	過去掲載分と同じ