

令和6年1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17回FRIENDLY水泳記録会」広告協賛等ご協力のお願い

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6年3月17日(日)に、「第17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。この記録会は、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、パラ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6年3月17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(白黒) 1頁 10,000円、1/2頁 5,000円
3. 協賛金 1口 1,000円(口数に制限はありません)
4. 申込方法 (1) 広告等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G l o r y. 2015内  
TEL: 097-576-8215 FAX: 097-576-8216  
E-mail: jimukyoku@oitaparaswim.com  
(2) 広告等協賛金のお支払いは下記の口座にお振込お願いします。(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 イヤスイイレノメイ)  
(3) 申込期限は令和6年2月24日(土)までをお願いします。

第16回 FRIENDLY水泳記録会

広告等協賛申込書

貴社名			
代表者名	役職氏名 様		
ご住所			
ご担当者	様		
お電話			
協賛内容	広告 A4 1ページ ・ A4 1/2ページ		
	協賛金 _____ 円 掲載名 _____		
御支払金額	円		
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