**２０１９年全国トランポリン・シャトル競技大会高知大会**

**（全国トランポリン・シャトル交流会）**

***プログラム広告、協賛金のお願い***

 拝啓　皆様におかれましては益々御清栄の事とお慶び申し上げます。　さてこの度、標記競技大会を開催する運びとなりました。しかしながら開催にあたり多額の運営経費が必要となりますので、皆様に大会プログラムの協賛広告、並びに協賛寄付金をお願い申し上げる次第です。充実した意義ある大会が開催出来ます様、趣旨御賛同の上、御協力賜ります様、宜しくお願い申し上げます。

主 催 ： 公益財団法人日本体操協会

主 管 ： 高知県体操協会　トランポリン委員会

期 日 ： 令和元年10月２５日（金）～10月２７日（日）

会 場 ： 高知県青少年センター

**●プログラム広告掲載料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A4縦版白黒 1/1ページ | A4縦版白黒 1/2ページ | A4縦版白黒(横長) 1/4ページ | **協賛金(お名前のみ記載)** |
| 20,000円 | 10,000円 | 5,000円 | 1口 3,000円(何口でも可能) |

〆切り日　　令和元年9月２５日

申込方法　　申込書及びデータを　shuttle@trampoline.pweb.jp　にお送りください。

振込先　　　広告料は、参加料の振込先と同じ口座にお振込ください。

|  |
| --- |
| **全国トランポリン・シャトル競技大会プログラム広告・協賛金　申込書** |
| 申込み担当者氏名 | 　 | 申込日 | 月　　　日 |
| 住所 | 　 | ＴＥＬ | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広告申込内容 | 広告主名称 | 　 |
| サイズ | 1頁　・　1/2頁　・　1/4頁 | 金額 | 円 |
| 広告原稿 | 有　・　おまかせ |

※広告原稿については、ご提供いただいた原稿をスキャナーで読み込み編集させていただきます。

※お申込みのサイズと原稿がちがっていた場合は、原稿をもとに編集させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協賛申込 | 協賛掲載名称 | 　 |
| 口数 | (　　　　　　　　)口 | 金額 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広告・協賛申込み　合計 | 金額 | 円 |