

平成28年 1月28日

神奈川県高等学校体育連盟空手道専門部
部長 藤野 利夫

平成28年度第45回関東高等学校空手道大会
プログラム広告・協賛について
(お願い)

拝 啓

皆様におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は高等学校空手道に対し、深いご理解とご協力を賜り、心より厚くお礼申し上げます。

さて、平成28年度第45回関東高等学校空手道大会を、下記の通り、本県において開催する運びとなり、鋭意準備を進めているところでございます。

つきましては、大会プログラムの編集にあたり、貴所の広告を掲載させていただきたく思います。まだまだ厳しい社会情勢が続く中、誠に恐縮に存じますが、開催趣旨をご理解いただき、ご協力とご支援を賜りますよう、伏してお願い申し上げます。

謹 言

記

1. 大会名 平成28年度第45回関東高等学校空手道大会
2. 開催趣旨 高等学校教育の一環として、広くスポーツ実践の機会を与え、技術の向上と気力の充実を図り、心身ともに健全な高等学校生徒を育成するとともに、生徒相互の友情を育み、次代の担い手としての素地を養成するものである。
3. 期 日 平成28年 6月11日（土）～12日（日） ※開会式は6月10日（金）
4. 会 場 トッケイセキュリティ平塚総合体育館
〒254-0074 神奈川県平塚市大原1-1 TEL 0463-35-2255
5. 大会規模 選手 約600名
役員 約200名
プログラム発行部数 1300部

以 上

平成28年度 第45回関東高等学校空手道大会
プログラム広告・協賛要項

1 体 裁

A4版プログラム（左綴じ）

2 広告掲載料金

1 頁	5万円
1／2頁	3万円
1／4頁	2万円
1／8頁	1万円

3 協賛金（寄付金）

1 口	5千円
-----	-----

4 広告原稿

サイズを確認の上、電子データで提出していただくか、
別紙枠内に原稿をお書きいただくか、コピーを貼付して下さい。
なお、版下をお貸しいただける場合は返却の要、不要もお書き下さい。
印刷は1色です。

5 申込方法

- (1) 申込書にご記入の上、担当者に広告原稿と広告・協賛料をお渡し下さい。
- (2) お振り込みの場合は下記の口座をお願いします。
- (3) 原稿をメール添付もしくは郵送の場合は、問い合わせ先までお願いします。

6 申込締切

平成28年5月11日

7 問い合わせ先

慶應義塾湘南藤沢中・高等部 尾上 義和

〒252-0816 藤沢市遠藤5466

TEL 0466-49-3586 FAX 0466-47-5077

Email: onoe@sfc.keio.ac.jp

8 広告料・協賛金振込先

横浜銀行 平塚支店 普通 6200420

口座名 関東高校空手道神奈川大会 神奈川県空手道連盟財務委員会
財務委員長 坂下雅巳

〔広告・協賛申込書〕

平成28年度第45回関東高等学校空手道大会の趣旨に賛同し、下記の通り広告・協賛いたします。

平成 年 月 日

学校名・団体名						
ご 芳 名						
所 在 地		〒 _____				

		TEL _____		FAX _____		
内 容	広 告	サイズ	1 頁 5 万円	1 / 2 頁 3 万円	1 / 4 頁 2 万円	1 / 8 頁 1 万円
		広告料	_____ 円			
		版下返却	要	不要	○で囲んで下さい。	
	協 賛	口 数	() 口 × 5, 0 0 0 円			
		金 額	_____ 円			

※ 以下は記入しないで下さい。

依 頼 者		整 理 番 号	
-------	--	---------	--

広告原稿

1 / 2 ページ

1 / 4 ページ

1 / 8 ページ