

令和7年 月 日

全国健康福祉祭徳島県選手団 ユニフォーム購入スポンサー事業申込書

公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会
理事長 折野 好信 殿

住 所

名 称

代表者名

印

担当者名

電話番号

全国健康福祉祭徳島県選手団ユニフォーム購入スポンサー事業について、
次のとおり申し込みます。

1 申込口数

□

2 参加者用「大会の手引き」への広告の掲載について

(どちらかに○印をお付けください。)

希望する ・ 希望しない

※ 希望する場合には、広告案を添付してください。

3 チラシ等の同封による送付について

(どちらかに○印をお付けください。)

希望する ・ 希望しない

※ 希望する場合には、送付するチラシ案を添付してください。

4 協議会のホームページでの紹介及びリンクについて

(どちらかに○印をお付けください。)

希望する ・ 希望しない