別　紙

特別国民体育大会関東ブロック大会ボクシング競技

【プログラム広告協賛申込書】

標記大会の趣旨に賛同し、下記のとおり広告協賛します。

１　お申込者

　　　　　　　所　属

氏　名

住　所

連絡先　Tel

２　申込み広告サイズ：掲載料

(1)　申込み広告サイズ

|  |
| --- |
| １ページ  A4サイズ |

|  |  |
| --- | --- |
| １／２サイズ | |
| １／４サイズ | |
| １／８  サイズ |  |

(2)　掲載料

* Ａ４判・・・１ページ　　　「４０，０００円」
* Ａ４判・・・１／２ページ　「２０，０００円」
* Ａ４判・・・１／４ページ　「１０，０００円」
* Ａ４判・・・１／８ページ　　「５，０００円」

※☑（チェック）をお願い致します。

３　振込口座

　　　埼玉りそな銀行　和光支店（４８７）　普通４４８７００４

　　　名義：埼玉県ボクシング連盟（サイタマケンボクシングレンメイ）

４　締め切り：**令和５年７月３０日（金）**

５　広告原稿申込

(1)　申込については、下記メールアドレス若しくは郵送にてご連絡ください。

(2)　データ送信先アドレス：yuikentamao@icloud.com

(3)　申込書送付先：〒351-0000

埼玉県朝霞市陸上自衛隊朝霞駐屯地自衛隊体育学校ボクシング班内

大会事務局　菊池　真也

　　　　　　　　　　Tel：048-460-1711（内4664）携帯：090-4545-6796