

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