

入力すべき場所①

※記入後はこの吹き出しを
削除して印刷配布

令和5年10月吉日

様

船橋市バスケットボール協会
会長 竹野 博

第29回 千葉ジェッツふなばしカップバスケットボール大会
プログラム広告協賛のお願い

日頃より、本市バスケットボールの普及・発展にご協力いただき感謝申し上げます。
さて、本年度も船橋アリーナをメイン会場に、標記大会を開催することとなりました。
つきましては、誠に恐縮ではございますが、開催の趣旨をご理解いただき、プログラム
広告にご協賛を賜りたく、ここにお願い申し上げます。

記

- 趣 旨 船橋市の小、中、高校生のバスケットボールの普及と
技術の向上及び健康の保持増進を図る。
- 期日・会場
【小学生】 女子の部 12月9日(土) 船橋アリーナ
男子の部 12月10日(日) 船橋アリーナ

【中学生】 女子の部 12月26日(火) 27日(水) 運動公園体育館
男子の部 12月27日(水) 28日(木) 運動公園体育館

【高校生】 女子の部 令和6年1月 4日(木) 5日(金) 6日(土)
市立船橋高校体育館
男子の部 1月 4日(木) 5日(金) 6日(土)
運動公園体育館
- 申込み締切日 令和5年11月2日(木)
- 協賛費 本文 A4判 1ページ 4万円
本文 1/2ページ 2万円
本文 1/4ページ 1万円
本文 1/8ページ 5千円

- 広告協賛ミニバス担当窓口 〒274-0814
船橋市新高根1-17-1 船橋市立高根東小学校 内
Tel 047-464-2345
Mail takanee-@ks.funabashi.ed.jp
今 崎 悠 樹

○広告協賛(ミニバス)に関する問い合わせは、担当窓口までお願いいたします。

第29回 千葉ジェッツふなばしカップバスケットボール大会 プログラム広告協賛申込書

令和5年 月 日

船橋市バスケットボール協会
会長 竹野 博 様

②
入力して配付

標記大会のプログラム広告について、下記のとおり協賛します。

記

協賛社名	
協賛者氏名	
所在地	
担当者氏名	
担当者連絡先	()
協賛費	<input type="checkbox"/> 4万円・1ページ <input type="checkbox"/> 2万円・1/2ページ <input type="checkbox"/> 1万円・1/4ページ <input type="checkbox"/> 5千円・1/8ページ

【申込書について】

- ・必要事項を記入の上、協賛原稿と一緒に、下記、依頼チームの担当者にお渡しください。
- ・申込書、協賛原稿についての問い合わせや原稿作成依頼につきましては、下記、依頼チームの担当者にお問い合わせください。

依頼チーム名	
担当者	
連絡先	()

③
3つとも入力して配付

【協賛原稿について】

- ・原稿は完全版下で本用紙(申込書)に添付していただきますようお願いいたします。
- ・カラー原稿をいただいても、実際はモノクロ印刷になります。あらかじめご了承ください。

【広告協賛費支払い方法】 (番号に○印)

1 現金

2 銀行振込 京葉銀行 馬込沢 支店 (銀行コード 0522)

店番号 112
口座番号 7951982
加入者名 船橋市バスケットボール協会
財務委員長 八代 賢一

※振込の場合は、手数料を引いた金額をお振込みください。