様

船橋市バスケットボール協会 会 長 竹 野 博

第31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

1 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。

2 期日・会場

【小学生】 男女 12月20日(土)21日(日) 船橋 アリーナ

船橋市立薬円台小学校船橋市立習志野台第二小学校

【中学生】女子の部12月26日(金)27日(土)運動公園体育館男子の部12月27日(土)28日(日)運動公園体育館

【高校生】 女子の部 令和8年1月4日(日)5日(月)6日(火)

運動公園体育館

男子の部 1月 4日 (土) 5日 (日) 6日 (月)

船橋アリーナ

3 申込み締切日 令和7年11月 7日(金)

4 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

5 広告協替ミニバス担当窓口

 \mp 2 7 4 - 0 8 1 6

船橋市芝山3-19-1 船橋市立芝山東小学校 内

Tel 0 4 7 - 4 6 4 - 3 4 2 3

Mail sibayamae-e@ks.funabashi.ed.jp

深江勝悟

○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31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

船橋市バスケットボール協会 会長 竹野 博様



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 | □4万円·1ページ □1万円·1/4ページ | □2万円·1/2ページ □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 | | 3 |
| 連絡先 | () | 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)に添付してください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 ハ代 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。