

関係者様各位

令和5年3月吉日

刈谷市空手道連盟

大会会長 大西 健介

大会実行委員長 瀬戸口利秋

協賛広告の依頼

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第4回市長杯兼第7回刈谷市空手道選手権大会を開催する運びとなりました。

これも、ひとえに諸先生方のお力添え、並びに協力団体の皆様のご協力の賜物であり、今回開催できることに心から御礼を申し上げます。

つきましては、この趣旨をご理解いただきまして大会プログラムの協賛広告を掲載頂きたく、心よりお願いを申し上げます。

敬具

記

第4回市長杯兼第7回刈谷市空手道選手権大会

開催日 令和5年6月18日(日) AM9:30 開会

会場 刈谷市体育館アリーナ (刈谷市逢妻町4-32)

主催 刈谷市スポーツ協会

主管 刈谷市空手道連盟

後援(予定) 愛知県、愛知県教育委員会、刈谷市教育委員会、他

目的 本大会は、空手界の現存する競技種目を一つの大会で披露し、空手道の真義を広く一般に紹介するとともに、青少年の健全な育成を啓発し、日々の修練に励む選手ならびに関係者の相互の親睦を広め、ひいては社会の平和に貢献することを目的とする。

申込方法 申込用紙(別紙)に必要事項・広告内容(メール歓迎)を添えて、令和5年5月1日(月)までに下記振込先に振り込みか現金書留にてご入金をお願いします。

申込書送付先

①現金書留：〒470-2101 知多郡東浦町森岡前田13-3

大会事務局 辻 好美 宛

電話/FAX 0562-77-2404

携帯 090-3554-8833

②振込先：三菱東京UFJ銀行 刈谷支店 店番411 普通 0425480

刈谷市空手道連盟 理事長 瀬戸口 利秋

協賛広告サイズ・・・A4版

1ページ 20,000円

1/2ページ 10,000円

1/3ページ 5,000円

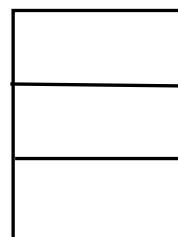
1ページ



1/2ページ



1/3ページ



以上

第4回市長杯兼第7回刈谷市空手道選手権大会

協賛広告 申込書

道場名 _____ 様

協賛広告料 ¥ _____ を協賛致します

1 ページ ・ 1/2 ページ ・ 1/3 ページ

※○印をご記入ください

必要事項・広告内容

(画像などのデータは、辻アドレス : kobushi@ma.medias.ne.jp にお送りください)