

# 協 賛 申 込 書

年 月 日

阿久根市長旗 九州選抜高等学校駅伝競走大会  
大会会長 西 平 良 将 殿

申込者

所 在 地

団 体 名

代表者名

電話番号

阿久根市長旗 九州選抜高等学校駅伝競走大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

## 記

1 協賛プラン（協賛されるプランを囲ってください。）

☐ 協賛 A（協賛金 5 万円）      ☐ 協賛 B（協賛金 2 万円）

2 その他

協賛される方で冊子等に協賛広告の掲載を希望されない方は、事務局までご連絡ください。

提出先

〒899-1611

鹿児島県阿久根市赤瀬川 2486 番地 1

九州選抜高等学校駅伝競走大会実行委員会事務局  
（阿久根市教育委員会 スポーツ推進課）

電 話：0996-73-4649

F A X：0996-73-4639

E-Mail:sports@city.akune.kagoshima.jp