

# 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