

様

大会(共催、後援、協賛)のお願い



公益財団法人愛知県サッカー協会  
東三河地区協会  
会長 木村 豊

下記のとおり、大会の(共催、後援、協賛)をお願い致します。

行 事 名					
行 事 の 目 的 ・ 内 容					
名 義 の 種 類		共催 ・ 後援 ・ 特別協賛 ・ 協賛			
他の後援、協賛					
開 催 日 時					
開 催 場 所					
行 事 参 加 者	対 象				
	人 員	名 ( チーム)	参加料	有( 円) ・ 無	
表 彰 関 連	交 付 内 容	表彰区分	参加者数	賞状(数)	備 考
	表 彰 式				
	他 の 表 彰				
	前 回 開 催				
備 考					

お願い事項

- 共催、後援、協賛(特別協賛)先様の社名・団体名は、当協会が発行する大会要項等に記載させていただきます。また協賛(特別協賛)をいただいた場合は、大会要項等に企業広告ページ(1頁相当)を設けさせていただきます。記載を希望されない場合は、事前にお申し出下さい。
- 特別協賛をいただける場合、大会名に社名・団体名を付与することが可能となります。  
例) 〇〇杯(CUP) 兼 U12 東三河少年サッカー大会
- 協賛をいただく場合、協賛金として3万円以上、特別協賛金として5万円以上を大会当日までに、当協会が指定する銀行口座にお振込みしていただきます。なお、第10回大会以降の特別協賛金は、10万円以上を目安とし金額の見直しをお願いさせていただきます。

※ ご承諾をいただいた後、東三河地区協会より請求書を発行させていただきます。

お問い合わせ先 東三河地区協会 理事長 山内一乗 TEL 090-3444-4772

日付 平成 年 月 日

公益財団法人愛知県サッカー協会  
東三河地区協会  
木村 豊 宛

## 大会(共催、後援、協賛)申請書

愛知県サッカー協会東三河地区協会が主催する下記の大会に(共催、後援、特別協賛、協賛)することを申請します。

大会名

開催日

開催場所

社名・団体名		
住所	〒	
代表者役職		
代表者名	印	
担当者役職		
担当者名		
担当者連絡先	TEL	メール
区分 ○をつけて下さい	共催 ・ 後援 ・ 特別協賛 ・ 協賛	
広告掲載	<input type="checkbox"/> 希望する → 原稿の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望しない	
協賛金額	円	
協賛物品		
その他ご要望		

上記申請を承諾致します。

年 月 日

(公財)愛知県サッカー協会  
東三河地区協会

東三河会長	東三河理事長