厚生労働大臣杯 全国身体障害者ゴルフ大会 第31回 ザ・チャレンジドゴルフトーナメント

協賛のお願い

平素より「ザ・チャレンジドゴルフトーナメント」に温かいご支援を賜り、誠にありがとうございます。

本年も **11月3日（祝・月） 津カントリー倶楽部** にて、「厚生労働大臣杯 全国身体第31回 ザ・チャレンジドゴルフトーナメント」を開催いたします。

本大会は、全国から集う身体に障がいを持つ方々が、「困難の克服と自立」をコンセプトに、青々と広がる芝生を舞台に果敢にチャレンジするゴルフトーナメントです。

皆さまの温かいご理解とご協力を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

お問い合わせは、ザ・チャレンジドゴルフ実行委員会事務局までお電話下さい。

TEL 059-253-6605

FAX 059-237-3612

Eメール challenged@tsu.co.jp

担当 谷口・林 まで

協賛申込書

1. 広告協賛

***お申込&原稿締切 10月15日迄 *ご入金締切10月31日**

パンフレット

1	1ページ	(縦28cm×横18cm)	¥200,000
2	1/2ページ	(縦13cm×横18cm)	¥100,000
3	1/4ページ	(縦6cm×横18cm)	¥50,000
4	お名前掲載	1口	¥10,000
	※ パンフレットに氏名又は企業名を掲載させていただきます。		
	※ご希望の原稿がございましたらお気軽にご相談ください。		
5	エアアーチ		¥300,000

6 フラッグ

¥100,000

7 ボード

¥50,000

2. 賞品協賛

*お申込締切 10月15日

大会当日、Wペリア部門賞品とニアピン賞として、選手に提供させていただきます。

*ご連絡いただきましたら引き取りに参ります。

【振込先金融機関】 三菱UFJ銀行名古屋営業部

普通 6891579

口座名 トクビニホンザ・チャレンジゴルフキョウカイ

厚生労働大臣杯 全国身体障害者ゴルフ大会
第31回ザ・チャレンジゴルフトーナメント
協賛申込書

協 賛	(1) 広告協賛()ページ 円 (2) 広告協賛()口 円 (3) 賞品協賛()
ご入金方法	1・お振込 2・ご持参
主旨に賛同し、上記のように協賛致します。	
2025年 月 日	
法人名 及び氏名 〒	
所在地 及び住所	
TEL	FAX