広告・協賛申込書

（第16日本聴覚障害者陸上競技選手権大会　プログラム掲載用）

　　　各企業・各機関・各位

［申込者］

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所　 |  |
| 電話番号 |  |
| 会社（団体）名（個人名） | (担当者様) |

2019年度　第16回日本聴覚障害者陸上競技選手権大会について、下記のようにプログラム広告掲載・協賛を申し込みます。

①　広告・協賛内容　　＊希望の欄に○印を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希　望 | 掲　載　紙　面 | 金　額　又は　物品 | 備　考 |
|  | 本文中1ページ　縦254㎜×横170㎜ | 金60,000円以上　又は100,000円相当以上の物品 | バックパネル企業・団体ブース |
|  | 　　　1/2ページ 縦127㎜×横170㎜ | 金30,000円以上　又は50,000円相当以上の物品 |  |
|  | 1/4ページ 縦63.5㎜×横170㎜ | 金15,000円以上　又は30,000円相当以上の物品 |  |
|  | 　　　1/8ページ 縦63.5㎜×横85㎜ | 金10,000円以上　又は20,000円相当以上の物品 |  |

　②　物品提供について

　　　上位入賞者への賞品、参加賞、サンプル品、デモ品等、ご提供お願い致します。

|  |
| --- |
| 　　　※　ご提供品・個数・単価をご記入ください。 |

　③　バックパネル　ロゴ掲載について

　　　6万円以上（1ページ以上）の協賛についてはバックパネルを作成するにあたり、貴社のロゴを

掲載できます。

　④　企業・団体ブース設置

　　　6万円以上（1ページ以上）の協賛については大会期間中、企業ブースを設けることが出来ます。

詳細はお問合せください。

　⑤　広告原稿はデータをメールで送信してください。

　　　※バックパネル用ロゴのデータは、JPEGとイラストレーターでお願いします。

　⑥　申込・原稿締切　　平成31年5月17日（金）

　⑦　競技場内へ貴社バナーを掲示できます。詳細はお問合せください。

⑧　連絡先

　 　（一社）日本聴覚障害者陸上競技協会（Japan Deaf Athletics Association）

 　　〒220-0073　神奈川県横浜市西区岡野1−20−22　L・Classis 横浜204号室

　　　　　　　　電話：045-883-4417　　FAX：045-568-4781

 　　URL：http://www.j-daa.or.jp/jdaa/　　　メール：office@j-daa.or.jp

 ⑨　広告料・協賛金のお振込み

　　 広告料・協賛金は下記の口座へ振り込んでいただきますようお願いいたします。

　みずほ銀行　横浜駅前支店（店番号：２９２）

　口座番号：　普通　２９１４４３８

　一般社団法人日本聴覚障害者陸上競技協会　競技部

(ｲﾂﾊﾟﾝｼﾔﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝﾆﾎﾝﾁﾖｳｶｸｼﾖｳｶﾞｲｼﾔﾘｸｼﾞﾖｳｷﾖｳｷﾞｷﾖｳｶｲ ｷﾖｳｷﾞﾌﾞ)