

第 29 回日本障がい者スポーツ学会協賛依頼

1. 参加人数 250 名

2. 開催場所 西九州大学佐賀キャンパス（佐賀県佐賀市神園 3-18-15）

3. 開催日時 2020 年 2 月 15 日（土）9:00～17:00
～ 2 月 16 日（日）8:30～12:50（予定）

4. 大会長 大川裕行 西九州大学リハビリテーション学部 教授

5. 実行委員長 大田尾浩 西九州大学リハビリテーション学部 教授

6. 募集内容 広告協賛 30,000 円（A4 1/2 頁）、40,000 円（A4 1 頁）、
表紙裏・裏表紙・裏表紙裏：50,000 円（先着順）
展示協賛 50,000 円（1 枠小間 2m×2m 予定）4 枠まで

7. お申込み・問合せ先 : 添付の協賛申込書でお申込みください
別紙「協賛申込書」に必要事項をご記入の上、郵送
もしくは FAX にて下記事務局までお申込みください

第 29 回日本障がい者スポーツ学会
大会長 大川裕行
〒842-8585 佐賀県神埼市神埼町尾崎 4490-9
TEL/FAX : 0952-37-9319
E-mail : ookawahi@nisikyu-u.ac.jp

8. 協賛金納先 振込先：ゆうちょ銀行
店名：七七八
店番：778
預金種目：普通預金
口座番号：1913733
名前：第 29 回日本障がい者スポーツ学会

協賛費のお支払いは、後日請求書をお送りいたしますので、上記の銀行口座にお振込み下さい。

第 29 回日本障がい者スポーツ学会

協賛申込書

令和 年 月 日

第 29 回日本障がい者スポーツ学会
会長 大川裕行 殿

第 29 回日本障がい者スポーツ学会 開催運営にあたり下記協賛を申し込みます。

希 望 : 広告協賛 30,000 円 (A4 1/2 頁)、40,000 円 (A4 1 頁)

50,000 円 (表紙裏・裏表紙・裏表紙裏 ※先着順)

展示協賛 50,000 円

(いずれかに○を付けてください)

貴社名					
ご住所	〒 —				
TEL			FAX		
貴代表者	役職名			ご氏名	
ご担当者	所属			ご氏名	
ご担当者様 E-mail		@			

大変恐縮ではございますが、お振り込みいただく前に本協賛申込書を下記宛に FAX にてご提出下さいますようお願い申し上げます。

協賛申込書 FAX 送信先 0952-37-9319
E-mail ookawahi@nisikyu-u.ac.jp

第 29 回日本障がい者スポーツ学会
大会長 大川裕行 宛