

申込先：手話パフォーマンス甲子園実行委員会事務局  
FAX：0857-26-8136  
メール：s-koushien@pref.tottori.lg.jp

【様式第1号】

第6回全国高校生手話パフォーマンス甲子園協賛申込書（団体協賛）

年 月 日

手話パフォーマンス甲子園実行委員会

会長 平井 伸治 様

住所又は所在地  
名 称  
代表者（役職・氏名）

第6回全国高校生手話パフォーマンス甲子園に向けて、下記のとおり協賛を申し込みます。

記

1 協賛の形態及び内容（該当する形態の□にレ（チェック）を入れ、協賛の内容を記載してください。）

資金協賛

協賛口数・金額	1口1万円 × _____ 口 = _____ 万円
---------	----------------------------

※ 振込手数料は、貴企業等にてご負担をお願いします。

物品協賛

物 品 名	
数 量	
金 額 換 算	円相当
協賛者名の表示の有無	有・無（該当する方を○で囲んでください。）

2 提供予定日（該当する項目にレ（チェック）を入れてください。）

実行委員会を送付する協賛申込受理書受領後、速やかに。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（※ 指定日がある場合）

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃（※ 時期が決まっている場合）

[御担当者について]

所 属	
職 氏 名	
電 話 番 号	— —
ファクシミリ	— —
電 子 メ ー ル	