

第 13 回秋季新潟県パワーリフティング選手権大会・第 29 回新潟県ベンチプレス選手権大会
パンフレット協賛広告のお願い

謹啓 関係各位におかれましては、平素より新潟県パワーリフティング協会に対しまして格別のご理解、ご支援を賜りまして厚く御礼申し上げます。

さて、11 月 26 日(日)に、第 13 回秋季新潟県パワーリフティング選手権大会、第 29 回新潟県ベンチプレス選手権大会が新潟国際情報大学本校体育館 W トレーニング室にて開催される運びとなりました。

ところで、大会開催に際しましては、選手、役員一同一丸となりまして現在準備に取り組んでおりますものの、何分にも新潟県パワーリフティング協会の脆弱な財政基盤の現状では十分な大会運営資金の確保ができず、苦慮いたしております。

つきましては、関係各位により一層のご支援並びにご協力を賜り、ご協賛広告を募集させて頂きたく、ここに伏してお願い申し上げます。

1 協賛広告費

区分	サイズ(横×縦)	料金
プログラム A4 版 1 ページ	約169mm×247mm	20, 000円
同上 1/2 ページ	約169mm×120mm	10, 000円
同上 1/4 ページ	約169mm×56. 5mm	5, 000円
同上 1/8 ページ	約81mm×56. 5mm	3, 000円

2 広告原稿〆切 平成 29 年 10 月 30 日(月) 必着

※以前より広告をいただいている皆様には同じ内容でサイズ変更等の希望がありましたら、遠慮なく連絡ください。

3 原稿送付先

(現金書留)

〒950-0986
 新潟県新潟市中央区神道寺南 2 丁目 10-10
 新潟県パワーリフティング協会 事務局 西野 朋子
 電話&FAX 025-246-0546

4 振込先

ゆうちょ銀行
 口座記号・番号 11250-25917271
 口座名義 新潟県パワーリフティグ協会
 (電信扱いで、振込料は別途お払ください。)

※新潟県パワーリフティング協会理事は無理には言いませんが、自分の会社、個人的な選手の応援などなるべく広告を入れてくださるようお願いします。

第 13 回秋季新潟県パワーリフティング・第 29 回新潟県ベンチプレス選手権大会広告協賛申込書 平成 29 年 月 日

企業名(個人名) _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

本大会開催の趣旨に賛同し、下記の掲載サイズと料金で協賛広告を申し込みます。

該当するサイズと料金を○で囲んでください。 プログラム A4 サイズ

1 ページ 20, 000 円 1/2 ページ 10, 000 1/4 ページ 5, 000 円 1/8 ページ 3000 円