

令和6年6月17日

各位

岐阜県吹奏楽連盟

副理事長 兼 理事長職務代理者

多田 信

吹奏楽コンクールへの協賛金のお願い

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当連盟の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も令和6年8月8日を皮切りに岐阜県吹奏楽コンクール・中部日本吹奏楽コンクール岐阜県大会を開催する運びとなりました。この2つの大会は岐阜県吹奏楽連盟の最大の催し物であり、吹奏楽活動をしている中学生・高校生・大学生・一般の多くの方が目標にしているものです。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、上記の趣旨をご理解いただき、ご協賛を賜わりたく、ここにお願い申し上げます。

なお、ご協賛の内容につきましては、下記のとおりとさせていただきますので、なにとぞよろしくお願い申し上げます。

記

1. 協賛区分 協賛①：5万円以上、協賛②：3万円以上
2. 特典 プログラムへの広告（モノクロ）：協賛①1頁、協賛②1／2頁
（岐阜県吹奏楽コンクール岐阜県大会および中部日本吹奏楽コンクール岐阜県大会のプログラムに掲載）
3. 募集期間 令和6年7月25日（木）まで
4. 申込方法 申込書に記入し、メール送信または郵送してください
5. 納入方法 銀行振込による
十六銀行 穂積支店 普通口座 番号1541547
口座名義「岐阜県吹奏楽連盟」
6. 問合せ先 岐阜県吹奏楽連盟 事務局長
松野智博
〒503-0017 岐阜県大垣市中川町4-110-1
岐阜県立大垣北高等学校内
メール：gifu@ajba.or.jp 電話番号 090-5008-6251

以上

入力したワードファイルをメールにて添付 (gifu@ajba.or.jp) または印刷したものを郵送してください。

岐阜県吹奏楽連盟主催

吹奏楽コンクール協賛申込書

記入日 令和6年 月 日

ふりがな	
貴学名・貴社名	
代表者名	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
部署名	
ふりがな	
担当者名	
協賛金額	
その他	

郵送先：〒503-0017

岐阜県大垣市中川町4-110-1

岐阜県立大垣北高等学校

岐阜県吹奏楽連盟 事務局

松野智博宛