

令和 2 年 12 月 吉日

各 位

北海道体操連盟
会長 岩本 剛人
〔 公印省略 〕
北海道高等学校体育連盟体操専門部
部長 田尻 勝敏
〔 公印省略 〕

趣 意 書

第 37 回全国高等学校体操競技選抜大会 第 36 回全国高等学校新体操選抜大会 プログラム広告・協賛について(依頼)

謹啓

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃から、本道体操競技・新体操の発展と振興に深いご理解とご協力を賜り心より感謝申し上げます。

さて、標記大会が北海道立総合体育センターを会場に、令和 3 年 3 月 24 日（水）から 28 日（日）の日程で開催されることになりました。

本大会には、全国の厳しい予選を勝ち抜き、さらには全国上位を目指そうという高校生の精鋭が参加いたします。体操ニッポンの将来を担う選手がこの大会から輩出するものと関係者の期待を集めるところでございます。

北海道体操連盟、北海道高等学校体育連盟体操専門部では、会場地となる札幌市、そして北海道の関係諸機関のご支援をいただきながら、大会開催に向けて現在鋭意準備を進めております。これまで以上に意義深く思い出に残る大会となるよう、関係者一同努力を重ねております。

つきましては、本大会の円滑な運営を図るため格段のご高配を賜りたく、別紙要項にて協賛金又は大会プログラムへの広告掲載をお願い申し上げます。

なにとぞ趣旨をご理解の上、皆様の暖かいご支援を賜りますよう心からお願い申し上げます。

謹言

第37回全国高等学校体操競技選抜大会 第36回全国高等学校新体操選抜大会
プログラム広告・協賛依頼要項

- 1 事業名 標記の通り
- 2 大会日程 新体操 令和3年3月24日(水)～3月26日(金)
 - 3月24日(水) 諸会議、公式練習
 - 3月25日(木) 開始式、個人競技
 - 3月26日(金) 団体競技
 体操競技 令和3年3月27日(土)～3月28日(日)
 - 3月27日(土) 諸会議、男女公式練習、開始式
 - 3月28日(日) 男女公式練習・競技、閉会式
- 3 会場 北海道立総合体育センター(北海きたえーる)

〒092-0965 北海道札幌市豊平5条11丁目1-1 Tel.011-820-1703
- 4 主催 (公財)日本体操協会、(公財)全国高等学校体育連盟

後援 文部科学省、北海道、札幌市、北海道教育委員会、札幌市教育委員会
 北海道高等学校体育連盟、(公財)北海道スポーツ協会 (公財)札幌市スポーツ協会、

主管 (公財)全国高等学校体育連盟体操専門部 北海道体操連盟
 北海道高等学校体育連盟体操専門部 札幌体操連盟

- 5 プログラムの形式、内容

形式：A4版縦・印刷部数 2,000部(体操競技、新体操 各1,000部)

内容：大会役員・式典次第・日程表・参加選手・歴代入賞者一覧・広告協賛 他

参加選手・監督 : 600名予定

大会役員・競技役員 : 200名予定

- 6 賛助金種類・金額、広告詳細等

(1) 協賛金1口5,000円 プログラムに協賛金ご協力者ご芳名一覧を掲載いたします。
 (掲載はご芳名のみとし、他の個人情報は掲載しません。)

(2) 広告掲載

	広告スペース(A4判)色	サイズ(ミリ)左右×天地	価格
①	表紙裏(表2)(カラー)	180×266	100,000円
②	裏表紙裏(表3)(カラー)	180×266	100,000円
③	裏表紙(表4)(カラー)	200×287	400,000円
④	中1/1ページ(白黒)	180×266	40,000円
⑤	中1/2ページ(白黒)	180×133	20,000円
⑥	中1/4ページ(白黒)	180×66.5	10,000円

※広告の配列は、当方にご一任ください。①～③は先着順とさせていただきます。

※大会当日、出店ご希望の場合は、1ページ40,000円以上の広告協賛を
お願いいたします。

- (3) 申し込み締め切り日 令和3年2月26日(金)

- (4) 申込先・問い合わせ先

別紙申込用紙に、協賛金・広告掲載の別および大きさ・金額をご記入のうえ版下または原稿を添えて下記宛にお送りください。(原稿は完全原稿で、ペーパーに出力した状態で郵送またはE-mailの添付ファイルで送付をお願いします。)

〒067-0063
 北海道江別市上江別西町40番地 江別市立江別第一中学校 内
 森多伸明 宛
 メールアドレス: info@do-taisou.sakura.ne.jp

- (5) 協賛金・広告料振込先

北海道銀行 花川支店 普通 0097915
 北海道体操連盟 代表 志賀 光津博

協賛金・広告掲載申込書

北海道体操連盟

事務局長 森多伸明宛

第37回全国高等学校体操競技選抜大会・第36回全国高等学校新体操選抜大会プログラムに下記の様式で協賛・
広告掲載の申し込みをいたします。

令和 年 月 日

ご芳名 (会社・団体名称)

(ご担当者・個人ご芳名)

⑩

(所在地またはご住所)

〒

TEL _____ FAX _____ 携帯/E-mail 等 _____

記

1 協賛金の種類 (下記(1)(2)のうち該当するほうに○印を付けてください)

() 協賛金 (1口 5,000円)

() 広告掲載

※広告掲載の場合 金額の後ろの空欄に○印をご記入ください。

	広告スペース (A4判) 色	サイズ (ミリ) 左右×天地	価格	○記入欄
①	表紙裏 (表2) (カラー)	180×266	100,000円	
②	裏表紙裏 (表3) (カラー)	180×266	100,000円	
③	裏表紙 (表4) (カラー)	200×287	400,000円	
④	中1/1ページ(白黒)	180×266	40,000円	
⑤	中1/2ページ(白黒)	180×133	20,000円	
⑥	中1/4ページ(白黒)	180×66.5	10,000円	

※広告原稿について○印を付けてください

() 原稿添付 () email で送付 () 一任

() その他 (具体的に _____)

*モノクロ広告原稿に写真を使用する場合はモノクロプリントをお願いします。カラー写真だときれいに映りません。また、ロゴマークや描画をご使用の場合、特にきれいな原稿(くすみや裏写りの無いもの)をご提供ください。

*原稿作成を当方に一任される場合は活字(文字)のみで作成させていただきます。ご了承ください。

2 協賛金納入方法(該当の所に○印を付けてください) () 銀行振込 () 現金支払い

3 協賛金納入日 令和 年 月 日ごろ(予定)