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２号】

第５回全国高校生手話パフォーマンス甲子園協賛申込書（**個人協賛**）

平成３０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　：

氏　　名（ふりがな）：

第５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（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１，０００円　×　　**口**　＝　　**円**		
入金方法	**□**	**振込** **□　ゆうちょ銀行** **□　山陰合同銀行** **□　鳥取銀行**	※　希望する金融機関にレを記入してください。 ※　振込手数料のご負担をお願いします。なお、同行の口座間の振込は手数料がかかりません。 ※　申込者と振込名義人が異なる場合は、下方の連絡事項欄に振込名義人をご記入ください。
	□	**実行委員会事務局へ持参**	※　領収書の発行を希望する場合、下方の「連絡事項」欄にその旨を記入してください。
	□	**その他**	※　具体的な方法を下方の「連絡事項」欄に記入してください。
入金時期	**□**	**実行委員会が送付する協賛申込受理書受領後、速やかに。**	
	□	**月　　日　頃**	※　時期の指定がある場合、こちらに記入してください。なお、およその時期で構いません。
連絡事項			

□　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　協賛者名の公式ホームページ等でのご紹介
（希望する区分の□にレ（チェック）を入れ、内容を記載してください。）

□　紹介を希望する。　⇒　ホームページ等に掲載するお名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□　紹介を希望しない。

3　連絡先等について　　※該当する方に○を記載してください。

連　絡　先	**－　　－　　（　電話　・　ファクシミリ　）**
メールアドレス	※所持していない場合は掲載不要。