平成３０年　３月１３日

鹿児島県空手道連盟

役　員　各　位

登録団体長　殿

鹿児島県空手道連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　大　野　洋　之

（公印省略）

第５２回鹿児島県空手道選手権大会（個人戦）並びに

平成３０年度第２回県強化選手選考会の広告協賛について（お願い）

拝啓　先生方におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、県連盟の事業運営にご理解ご協力を頂きまして厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり開催いたしますので、関係者に周知の上、多くのご参

加をお願いいたします。

また、「鹿児島国体」を円滑に運営する為に、県連盟として資金の留保をしていかなければなりません。ご出費が多い時期とは存じますが、ご理解を頂き大会プログラムへの広告掲載をよろしくお願いいたします。

記

１、実 施 要 項　　別紙の通り

２、問合せ先

〒８９２－０８７４

鹿児島市鴨池二丁目３０－８　県老人福祉会館内

鹿児島県空手道連盟　事務局

ＴＥＬ・ＦＡＸ　０９９－２９７－６７７８

携　帯　０９０－２５０９－１５５３

Eメール　2204my1104@gmail.com

**３、大会プログラム広告のお願い**

広告サイズ　**Ａ４**　全　面　　　２０，０００円

**Ａ４**　１／２　　　１０，０００円

**Ａ４**　１／４　　　　５，０００円

1. 登録団体長は、１口以上のご協力をお願いいたします。
2. 県連盟役員は、１口以上の広告協賛が義務付られています。広告がない場合は、

　　　　　　　広告協賛金を納入することになります。

③　広告料の振込先

※必ず、銀行振り込みにてお願いします。

・ゆうちょ銀行　（記号）１７８４０　（番号）２６６３２６０１

鹿児島県空手道連盟

＊他金融機関から振込の場合

（店名）七八八（店番）７８８普通

（口座番号）２６６３２６０

４、その他注意事項

① 本大会に参加する選手・監督・コーチは、平成２９年度・３０年度県連盟会員登録が

必要です。県連盟会員登録がない場合は、出場・参加が取消されることになりますので、ご注意下さい。

②　本大会は、平成３０年度の県強化選手の選考会を兼ねています。参加しないと原則強

化選手に選考されないことになり、全九州・国体・全日本等の大会に出場ができない

ことになります。

学校や会社の都合、冠婚葬祭等止むを得ない場合は、「大会等欠場届」を事務局宛提出下さい。執行部役員、県連盟選手強化委員会にて、欠場理由等検討の上、通知いたします。

* 今年度より別添、「送金通知書」を添付しますので申込書と一緒に送付して下さい。

　お願いばかりで大変恐縮ですが事務の簡素化と間違い等の防止の為にもご協力を

　お願いします。