別紙様式１

協賛及び広告掲載申請書

年　　月　　日

公益財団法人栃木県スポーツ協会

理 事 長　　石　松　　英　昭　　様

〒

住所

氏名

とちぎスポーツ医科学センター競技別セミナーの目的に賛同し、協賛及び広告掲載を申請いたします。

　なお、協賛金については、当該セミナー運営のために使用することを認めます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| セミナー名 | とちぎスポーツ医科学センター（ＴＩＳ）競技別セミナー ～バスケットボール～  「スポーツ医科学を制すものはバスケットボールを制する」 | | |
| 企業名称 |  | | |
| 所在地住所 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 連絡先 | TEL | | Mail |
| 協賛区分  （○印で回答） |  | S1 | |
|  | S2 | |
|  | A | |
|  | B | |
|  | C | |
| 備考 |  | | |

※裏面もご確認ください

◎添付書類について

（１）　広告図案（電子ファイルのみ）※PDFもしくはJPEG形式

（２）　会社概要等

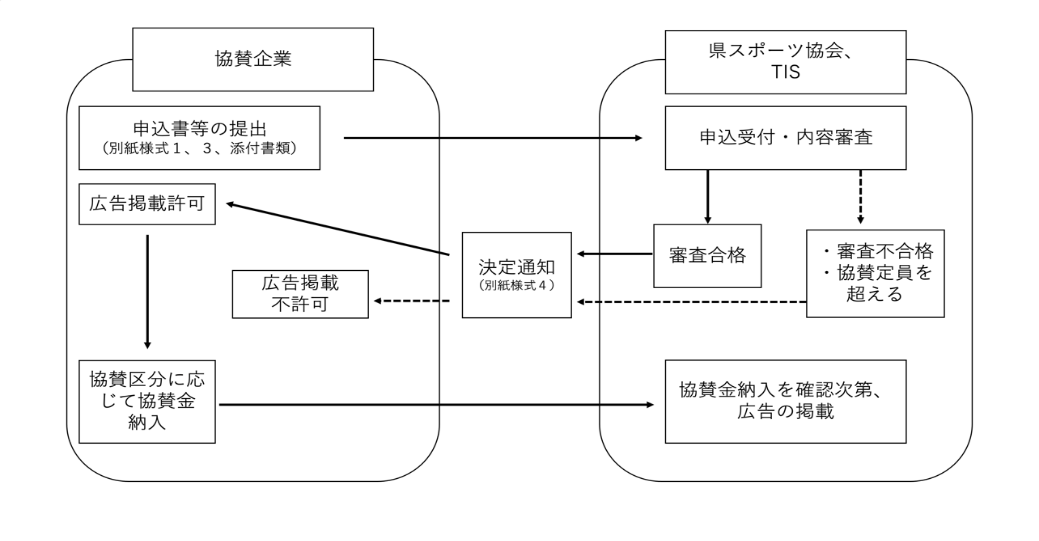
※ロゴマーク規格

S1・S2：横1.5cm×縦14cm

その他：横1.5cm×縦6.5cm

電子ファイル送付先アドレス

とちぎスポーツ医科学センター　[tis2022@tochigi-sports.jp](mailto:tis2022@tochigi-sports.jp)

◎広告掲載申込方法等について

※注意事項　審査に適さない内容又は協賛区分の定員を超えてしまった場合は、広告掲載できませんのでご注意ください。

　また、**審査前（ＴＩＳからの決定通知前）に協賛金は納入をしないようお願いいたします。**

《 広告掲載のキャンセル 》

・広告掲載のキャンセルをされる場合は、文書またはメールにてご連絡ください。なお、協賛辞退の場合は、別紙様式２を提出してください。

・講習会開催１ヶ月前以降は、パンフレット作成の関係もあるため、キャンセルは受付できません。また、その場合協賛金の返還はできません。

《 広告内容の変更 》

・広告の内容を変更される場合には、文書またはメールでご連絡ください。

〒321-0152

栃木県宇都宮市西川田４-１-１

カンセキスタジアムとちぎ内

とちぎスポーツ医科学センター