ＦＡＸ：０４２－７７０－９０７７

さがみはら子どもアントレプレナー体験事業実行委員会　事務局　行

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

協　賛　申　込　書

１．お申込み方法をお選びください。

* ①直接記入によるお申し込み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴社名 | | |
| 役職・お名前 | | |
| 住　所　〒 | | |
| 電話 | ＦＡＸ | Ｅメール |

□　②名刺によるお申し込み

|  |
| --- |
| ※このスペースに名刺を添付してください |

２．協賛口数をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ＜協賛口数＞  （　　　　　　）　口 | ＜受領者氏名＞ |

※後日、実行委員会（事務局）より領収証をお送りいたします。

３．一言コメントをお願いします。

|  |
| --- |
|  |

※「貴社名」「一言コメント」を子どもアントレのホームページや報告書等に記載させていただきます。

※個人でご協賛いただいた方の氏名は掲載いたしません。

「一言コメント」のみ掲載させていただきます。