

第32回黒瀬町健康福祉まつり 協賛金募集のご案内

【イベント概要】

イベント名：第32回黒瀬町健康福祉まつり

開催日時：令和6年10月27日（日）10：00～15：30（予定）

会場：東広島市黒瀬生涯学習センター（東広島市黒瀬町菅田109番地）

協賛プラン

スペシャル：1万円

スタンダード：5千円

協賛特典

スペシャル：○チラシに団体（企業）名記載
○会場内協賛団体（企業）名掲載
○メイン会場アナウンス
（オープニングセレモニー終了時、ふれあいステージ開催前後）

スタンダード：チラシに団体（企業）名を掲載

※詳細は事務局までお問い合わせください

申し込み方法

別紙「協賛金申込書」に必要事項を記入し令和6年10月11日（金）までに下記申込先へ郵送、FAX、E-mailのいずれかにより提出してください。

※健康福祉まつりの趣旨にそぐわない場合、協賛をお断りさせていただく場合がございます。

【お問合せ・申込先】

第32回黒瀬町健康福祉まつり実行委員会事務局
（東広島市社会福祉協議会黒瀬支所）

〒739-2612 東広島市黒瀬町丸山1286番地1

TEL：0823-82-2026 FAX：0823-81-0340

E-mail：kurose@soyokazenet.jp

別記様式（5条関係）

東広島市社会福祉協議会地域福祉事業協賛金申込書

申込日 年 月 日

対象事業名	第32回黒瀬町健康福祉まつり	
フリガナ		
団体名	印刷物等に協賛団体（企業）として掲載いたしますので、正式名称をご記入ください。	
住所	〒 -)	
電話番号	()	
FAX 番号	()	
E-mail		
フリガナ		所属部署・役職名
担当者名		
協賛内容	協賛プランをチェックしてください。 <input type="checkbox"/> スペシャル (協賛金額1万円) <input type="checkbox"/> スタンダード (協賛金額5千円) 協賛に対する特典は別紙（募集概要等）でご確認ください。	
その他	※ご質問・ご要望などございましたらご記入ください。	

必要事項をご記入いただき、本紙を郵送、FAX、またはE-mailにてお送りください。

申込締切

10月11日（金）

【お問合せ・申込先】

第32回黒瀬町健康福祉まつり実行委員会事務局

（東広島市社会福祉協議会黒瀬支所）

〒739-2612 東広島市黒瀬町丸山1286番地1

TEL：0823-82-2026 FAX：0823-81-0340

E-mail：kurose@soyokazenet.jp