令和6年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　鹿児島支部長　殿

**「アビリンピックかごしま2024」への協賛申込書**

「アビリンピックかごしま2024」への協賛について、以下のとおり応募いたします。

※1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 企業・団体等名 |  |
| 代表者役職名及び氏名 |  |
| 本社所在地 | 〒　　　－ |
| 主たる事業内容 |  |
| 連絡担当者窓口 | 所属部署名及び役職名　※１ |  |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 所在地又は住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 協賛等 | 協賛内容※２ | （できるだけ詳細に記載してください。） |
| 協賛の一部有償・無償の別 | （どちらかを○で囲んでください。）一 部 有 償　　・　　無　償 |
| 協賛が一部有償である場合は、その内容と金額（円） | （できるだけ詳細に記載してください。） |

※１　個人での応募の場合は、記載の必要はありません。

※２　枠内に記載できない場合は、別紙にてご提出ください。