

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構茨城支部 あて

アビリンピック茨城2026への協賛申込書

アビリンピック茨城2026への協賛について、次のとおり応募します。

協賛希望者	企業・団体等名	
	代表者役職名及び氏名	
	所在地	〒
	主たる事業内容	
連絡担当窓口	所属部署名及び役職名	
	氏名（フリガナ）	
	所在地	〒
	電話番号	
	E-mail	
協賛等	協賛内容 （詳細にご記載をお願いします。）	

※企業・団体の広報誌やホームページ等で協賛について記載なされる場合は、当機構茨城支部へ事前にご連絡をお願いいたします。

## &lt;ご提出及びお問い合わせ先&gt;

〒310-0803 茨城県水戸市城南1-4-7 第5プリンスビル5階  
 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
 茨城支部 高齢・障害者業務課  
 TEL 029-300-1215 FAX 029-300-1217  
 Mail ibaraki-kosyo@jeed.go.jp