

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 2025」協賛申込書

「アビリンピックかごしま 2025」への協賛について、以下のとおり応募いたします。

応募者 ※1	企業・団体等名	
	代表者役職名及び氏名	
	本社所在地	〒 ー
	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	〒 ー
	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。