

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 高知支部あて

アビリンピック高知大会 2026 協賛申込書

アビリンピック高知大会 2026 への協賛について、下記のとおり応募します。

| | | |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 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 | 〒 |
| | 主たる事業内容 | |
| 連絡担当窓口 (※2) | 所属部署名及び役職名 | |
| | 氏 名 (フリガナ) | |
| | 所 在 地 | 〒 |
| | 電 話 番 号 | — — |
| | F A X 番 号 | — — |
| | E — m a i l | |
| 協 賛 等 | 協賛事項及び内容 | (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 | (該当するものに○を付して下さい。) 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、記載いただくなくて結構です。

(※2) 個人での応募の場合は、「所属部署名及び役職名」欄を除き、当該個人について記載してください。

(※3) 企業・団体等の広報誌やホームページ等で協賛について掲載なさる場合は、当機構へ事前にご連絡をお願いいたします。