（別添様式）

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　沖縄支部　あて

**アビリンピックおきなわ2024協賛申込書**

　アビリンピックおきなわ2024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 |  印 |
| 代表者役職名及び氏名 |  印 |
| 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） |  印 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  　　 －　　　　　　　　－ |
| ＦＡＸ番号 |  　 － 　　 　 － |
| Ｅ－mail |  |
|  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 | （該当するものに〇を付して下さい。） 　 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、記載いただかなくて結構です。

（※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。