

**NPO 法人日本空手松涛連盟**  
**第 27 回松涛連盟全国空手道選手権大会**  
**第 27 回全国車椅子空手道選手権大会**  
**大会パンフレット広告掲載のお願い**

と き：2026年9月21日（月・祝）～23日（水・祝）  
ところ：国立代々木競技場第二体育館  
主 催：NPO 法人日本空手松涛連盟

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より当法人の活動にご理解とご支援を賜り、有難うございます。

このたび、本法人の主催により標記全国大会を開催することになりました。

本法人は、健常者や青少年を対象とした空手道だけでなく、障がい、年齢、性別などを考慮し技能の程度や目的に応じた生涯空手道の普及に力を注いでいます。

皆さまには、何卒倍旧のご支援をお願い申し上げる次第です。つきましては恐縮ではございますが、下記の通り大会パンフレットの広告掲載料金を設定致しましたので、ご検討いただき是非ともご掲載賜りますようお願い申し上げます。

皆さまのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

- 体裁／A4 判表紙カラー、本文スミ一色
- 発行部数／5,000 部
- 締め切り／7月15日（水）
- 広告料金は下記口座までお振込みください  
三菱UFJ銀行  
恵比寿支店（店番 136）普通 1249771  
トクテイヒエイリカツドウホウジン ニホンカラテショウトウレンメイ

広告料金表		
お申込枠	サイズ	料金(円)
No.1 表紙 2.3 対面	A4	200,000
No.2 文中全枠	A4	150,000
No.3 半枠	A5	80,000
No.4 1/4 枠	A6	40,000
No.5 1/8 枠	A7	20,000

- 申し込み・原稿の送付先及びお問合せ先：大会事務局

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田 3-14-3-2F 日本空手松涛連盟総本部事務局

TEL03-5972-1225 FAX03-5972-1226 Mail: taikai@jks.jp

\* 申込み・広告原稿ともメールにてお送り下さい。

\* 本法人所属の方は下記申込書の提出は不要です。エクセルファイル全国大会申込書の送金内訳シートにご記入ください。

-----キリトリセン-----

**広告掲載申込書**

- ご紹介者名 \_\_\_\_\_
- 掲載枠 No.1 No.2 No.3 No.4 No.5 \_\_\_\_\_
- 御社名 \_\_\_\_\_
- 御住所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_
- ご担当者名 \_\_\_\_\_