

各位

大会協賛金ご協力をお願い

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび国立代々木競技場第二体育館において第 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を 9 月 21 日（月・祝）～23 日（水・祝）に開催いたします。ご存知のとおり大会開催に伴う経費は年を追うごとに増加しております。大会成功のため、皆さまのご協賛をいただけますと幸いです。ご協力のほどお願い申し上げます。

敬具

記

- ① 大会協賛金として大会参加・不参加を問わず各支部 1 口 1 万円 1 口からご協力をお願いいたします。
- ② 大会申込書の送金内訳シートに協賛者お名前（支部名可）及び口数をご記入ください。
- ③ ご協賛いただいた団体・個人のお名前を大会パンフレットに掲載させていただきます。
- ④ 全国大会申込ファイルの送金内訳表にご記入いただき、7 月 15 日（水）までに大会事務局まで E メールにてご連絡下さい。選手・審判の参加が無い支部も申込ファイルでの協賛金申し込みをお願いいたします。
- ⑤ 送金は大会参加費と一緒に下記銀行口座までお振込みください。支部及び会員登録費振込先口座と異なります。ご注意ください。

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

お問合せ先／大会事務局

NPO 法人日本空手松涛連盟 総本部事務局

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田 3-14-3-2F

TEL03-5972-1225 taikai@jks.jp

お問い合わせは電話か E メールでお願いします。

以上