

★第5回★

スポGOMI池上大会

協賛・協力企業募集！

日 時 : 平成29年3月4日(土) 小雨決行

午前9時～正午(予定)

参加者数 : 1チーム5名×30チーム(予定)

会 場 : 徳持小学校(大田区池上七丁目18番1号) およびその周辺

- ※ ご協賛、ご協力いただける場合は裏面「スポGOMI池上大会申込書(協賛・協力企業用)」に必要事項をご記入の上、協賛・協力いずれかに○をして2月17日(金)までに池上特別出張所あてにFAXか直接窓口にご提出ください。
- ※ 「協賛」は一口五千元、「協力」は賞品又は参加賞のご提供を2月17日(金)までをお願いいたします。
- ※ 協賛・協力企業名は当日のプログラムへ掲載、及び会場内パネルに掲示させていただきます。(掲載、掲示を希望されない場合は申込書の備考欄にその旨ご記入願います。)
- ※ ボランティアによる「協力」も募集しています。

主 催 : 池上地区まちおこしの会

共 催 : (一社) 日本スポーツGOMI拾い連盟

NPO法人地域総合スポーツ倶楽部ピボットフット

後 援 : 大田区／(福)大田区社会福祉協議会／(一社)大田観光協会

【問合せ】池上特別出張所 担当 鈴木

住所: 大田区池上1-29-6

電話: 03-3752-3441

FAX: 03-3752-4759

第5回 スポGOMI池上大会申込書 (協賛・協力企業用)

企 業 名		◇日時◇ 平成29年3月4日(土) ◇集合場所◇ 徳持小学校 校庭内 南門付近 ◇参加者受付◇ 午前9時から ◇開会式◇ 午前9時30分 ◇終了時間◇ 12時(予定)
住 所		
担当者氏名	担当者所属	
ふりがな		
連 絡 先		
TEL:		
FAX:		
協 賛 ・ 協 力		
協賛の場合は口数(一口五千元)、協力の場合は協力の内容をご記入ください。		
協 賛	口	協 力
個人情報の取扱	申込の際にご提出いただいたみなさまの個人情報は大会・競技の運営・連絡のみに使用し、その他の用途には使用いたしません。	
備考		
注意事項 ※恐れ入りますが2月17日(金)までに下記あてにお申し込み、及び協賛金・参加賞等のご提供をお願いいたします。		
申込先：池上特別出張所 FAX：03-3752-4759		