

2024年度 U-12 ドリームキャンプ、オールスター戦 協賛申込書

申込日 2024 年 月 日

1 団体、個人の別	<input type="checkbox"/> 団体	<input type="checkbox"/> 個人
2 貴社名（個人の場合は個人名）		
3 住所	〒	
4 ご担当部署名		
5 ご担当者名		
6 電話番号		
7 FAX番号		
8 ご担当者様E-MAIL		
9 協賛内容	<input type="checkbox"/> 1口20,000円協賛 × <input type="text" value="0"/> 口数 <input type="checkbox"/> 物品協賛（1口20,000円を目安としてご協賛ください）	
10 ロゴデータの入稿方法	<input type="checkbox"/> イメージデータ（手書き等）で入稿 <input type="checkbox"/> イラストレーターデータ、PDG、JPEG等のデータで入稿 <input type="checkbox"/> Tシャツロゴを掲載しない	
11 ご意見等		

事務局欄

受付日	受付番号	備考
振込み日		