**御中**

令和６年７月吉日

一般財団法人沖縄県剣道連盟

　会　長　　親　川　光　俊

（会長印省略）

**第１３回佐久川杯剣道優勝大会**

**広告募集趣意書**

　謹啓、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　日頃より一般財団法人沖縄県剣道連盟の活動に対しまして格別のご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

　さて、本大会は剣道の普及発展に多大な貢献をされました、故佐久川　憲勇先生のご功績を顕彰する大会であります。本大会の特色としては、小学生の部から中学生、高校、大学、社会人（各市郡連盟）の部までの団体戦による大会であり、県下最大の大会であります。

つきましては、何かと出費多端の折り誠に勝手ではございますが、同趣旨を理解いただき、広告料としてご芳志を頂戴いたしたくお願い申し上げる次第です。

記

**1**　大会名　　第１３回佐久川杯剣道優勝大会　

**2**　期　日　　令和６年９月１日（月）

**3**　会　場　　沖縄県立武道館アリーナ

**4**　〆切　　　令和６年８月１３日（火）１７：００

**第１３回佐久川杯剣道優勝大会**【広 告 募 集 要 項】

1　広告掲載

　　（1）広告表現　　大会ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ、A４版縦綴じ

　　（2）広告料金　　①白 黒　A4版1ページ 表3（裏表紙内側）　 60,000円

　　　　　　　　　　　 ②白 黒　A4版1ページ （中ページ）　　　 40,000円

　　　　　　　　　　　 ③白 黒　A4版1/2ページ（中ページ）　　　 20,000円

　　　　　　　　　　　 ④白 黒　A4版1/4ページ（中ページ）　　　 10,000円

　　　　　　　　　　　 ⑤白 黒　A4版1/8ページ（中ページ）　　　　 5,000円

（3）広告配列　　 広告の配列については、当方にお任せいただきます。

（4）申込方法　　 広告原稿を添付した申込書と広告料を書き申込先に送付いただくか、

担当者に直接お渡しください。

（5）備　　考　　①広告料については、後日沖縄県剣道連盟会長の領収書を発行い

　　　　　　　　　　　　します。

　　　　　　　　　　 ②広告原稿は、できるだけ文字が鮮明なもの、実物大でお願い

　　　　　　　　　　　　します。　（PDF又は**イラストレータ**）

2　申 込 先

　　（1）申込書送付先（問い合わせ先）

|  |
| --- |
| 〒900-0026  　　　　那覇市奥武山町51番地2　沖縄県体協ｽﾎﾟｰﾂ会館501号室  　　　　　（一財）沖縄県剣道連盟  電 話　098-859-0410　　Fax　098-996-4616  e-mail：o-kenren@ryucom.ne.jp |

　　（2）振込先

|  |
| --- |
| **金融機関からの振込**  　　琉球銀行　泊支店　普通預金　口座番号　199859  　　沖縄銀行　本　店　普通預金　口座番号　1719907  　　ゆうちょ　7 0 8 普通預金　口座番号 18170061  （一財）沖縄県剣道連盟  　　　　　会　長　親川　光俊 |

3　ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ配布先

　大会関係機関、大会関係者、大会役員、大会競技役員、参加選手、名義後援団体・機関、

　広告掲載関係、各報道機関

【ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ広告申込書】

大会の趣旨に賛同し、下記のとおりﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ広告の申し込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社/団 体　（事務所名）  （ご芳名義） |  |
|  |
| 所 在 地  （住　所） | 〒 |
|  |
| 担　当　者　名 | |
| 連　　絡　　先 | |
| 領 収 書 宛 名 | |

1　申込広告料

|  |
| --- |
| 金　　　　　　　円也 |

2　印刷部数及び体裁

　　　　　　６００部（予定）　　　　A４版

　3　広告規格・掲載料（該当規格に○印をつけてください。）

　　　　①白　黒　A4版１ページ　表3（裏表紙内側）　 60,000円

　　　　②白　黒　A4版1ページ　（中ページ）　　　 40,000円

　　　　③白　黒　A4版1/2ページ（中ページ）　　　　 20,000円

　　　　④白　黒　A4版1/4ページ（中ページ）　　　　 10,000円

　　　　⑤白　黒　A4版1/8ページ（中ベージ） 5,000円

　4　申込方法　　大会事務局、もしくは取扱者に広告原稿を添付した申込書（可能であれば電子データで送り下さい。印刷物で送りいただく場合には、文字等が鮮明なものをお願いします。）と広告料を添えてお申し込みください。データの送付先は事務局へお願いします。

[メールアドレスo-kenren@ryucom.ne.jp](mailto:メールアドレスo-kenren@ryucom.ne.jp)

5　申込締切り　　　８　月　１３　日（　火　）　１７：００

　6　取扱者（お伺いした関係者）　　　　氏　名