

## 熊本県子ども会連合会「協賛事業」書

熊本県子ども会連合会の協賛事業の趣旨に賛同し、子ども達の健全育成を推進するため、下記の通り協賛いたします。

記

協賛締結日      令和      年      月      日

|      |  |
|------|--|
| 協賛内容 |  |
|------|--|

|                                               |                                                                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 企業・団体名                                        |                                                                             |
| 代表者様<br>役職及び氏名                                | <div>印</div><br>※代表印でなくても結構です。<br>協賛に係る決定権をお持ちの方の記名・押印をお願いします。              |
| 住所                                            | 〒                                                                           |
| 連絡先                                           | TEL                                                                         |
| 担当者名                                          |                                                                             |
| 担当者連絡先                                        | 会社：<br>携帯：<br>e-mail：                                                       |
| 事前予約<br>( <input type="checkbox"/> にチェックをつける) | 施設利用する時に<br><input type="checkbox"/> 事前予約必要 <input type="checkbox"/> 事前予約不要 |
| ホームページ<br>リンク URL<br>(許諾の場合)                  |                                                                             |

