

令和 年 月 日

全国高等学校選抜ローイング大会実行委員会  
会長 林 邦之 宛て

ご住所 〒

団体名  
氏名

(電話番号)

(E-mail)

## プログラム応援メッセージ申込書

第 35 回全国高等学校選抜ローイング大会プログラム用応援メッセージを下記のとおり申し込みます。

記

### 1 申込み内容

広告サイズ	詳細	金額 (円)	申込
A4 1/3 ページ	横 170 mm×縦 83 mm	10,000	
1/4 ページ	横 170 mm×縦 58 mm	6,000	
1/8 ページ	横 85 mm×縦 58 mm	3,000	

※お申込みいただきます内容のものに「○」を記載してください。

2 申込締切 令和 6 年 1 月 12 日 (金)

3 申込方法 郵送、ファクス又はメールで申込をお願いします。

送付先/全国高等学校選抜ローイング大会実行委員会事務局  
(浜松市天竜区まちづくり推進課内)

住 所/〒431-3392 浜松市天竜区二俣町二俣 481 番地

電 話/053-922-0072 ファクス/053-922-0093

Eメール/tn-sports@city.hamamatsu.shizuoka.jp

担 当/矢嶋