

令和 年 月 日

全国高等学校選抜ローラ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37回全国高等学校選抜ローラ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8年1月9日（金）

3 申込方法 郵送、FAX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ラ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
電話／090-7885-3341 FAX／053-922-0093
E-mail／senbatsurowing@yahoo.co.jp
担 当／牧野