

FAX: 042-770-9077

さがみはら子どもアントレプレナー体験事業実行委員会 事務局 行

=====

協 賛 申 込 書

1. お申込み方法をお選びください。

①直接記入によるお申し込み

貴社名		
役職・お名前		
住 所 〒		
電話	FAX	Eメール

②名刺によるお申し込み

※このスペースに名刺を添付してください

--

2. 協賛口数をご記入ください。

<協賛口数> () □	<受領者氏名>
--------------------------------	---------

※後日、実行委員会（事務局）より領収証をお送りいたします。

3. 一言コメントをお願いします。

--

※「貴社名」「一言コメント」を子どもアントレのホームページや報告書等に記載させていただきます。

※個人でご協賛いただいた方の氏名は掲載いたしません。

「一言コメント」のみ掲載させていただきます。