



ジャパンメディカルリーグ

軟式野球大会への協賛金のお願

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は日本メディカルスポーツ協会の運営につきまして特別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

一般社団法人日本メディカルスポーツ協会が主催するジャパンメディカルリーグは、全国の医療分野で働く方々を対象にした野球大会です。9ブロックによるトーナメント戦を開催し、勝ち抜いた各ブロック代表が集まり決勝大会を行います。決勝戦は「東京ドーム、または横浜スタジアム」を予定。さらに優勝チームには東久邇宮杯が授与されます。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、日本メディカルスポーツ協会の趣旨をご理解いただきご協賛を賜わりたく、ここにお願い申し上げます。

協賛金申込書 (事務局 FAX:03-3553-2894)

御申込み日	西暦	年	月	日
御社名				
御氏名				
御住所				
電話番号			FAX番号	
協賛	①	10,000円 × ()	口	金 _____ 円
	②	100,000円 × ()	口	金 _____ 円
	③	500,000円 × ()	口	金 _____ 円
振込先	三菱UFJ銀行 神田駅前支店 (普通) 1045327 一般社団法人 日本メディカルスポーツ協会			

※誠に申し訳ございませんが振込手数料はご負担お願いいたします。 ※ご送金後にお電話またはFAXでご連絡をお願いいたします。