

2017年4月

各 位

一般社団法人愛知水泳連盟  
会長 箕輪田 晃

賛助会費(強化推進)のお願い

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より本連盟の事業運営に対し、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本連盟では水泳の普及発展と強化のため、また国民体育大会の更なる上位入賞と2020年に開催が決定いたしました東京オリンピックに一人でも多くの本県選手を輩出すべく更なる強化を進めているところです。しかしながら、長引く不況の影響もあり賛助広告収入、公的機関からの補助金も年々減少しています。そのため、十分な強化計画を実行するための資金調達に大変苦慮しているところです。

つきましては、経済状況が引き続き厳しい状況下ではございますがこの強化のための賛助会費を下記のとおり公募させていただきます。

是非とも趣旨をご理解いただき、ご支援ご協力賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 賛助内容・賛助会費金額

- ①年間優先席提供(日本ガイシ スタンドロイヤルボックス席) 先着90席  
→ 年間 1席 金10,000円(競技会10日分)
- ②一般賛助協力  
→ 年間 一口 金5,000円(一口以上)

※優先席対象競技会につきましては、別紙をご参照ください。

※ロイヤルボックス席・プールサイド席についてはファックス申込による先着順とさせていただきます。なお、満席になり次第ホームページ上にてご通知申し上げます。また、優先席対象者には、IDカードを郵送し決定通知とさせていただきます。

※先着対象外になった方には、ご返金させていただきます。

2. 受付・払込期間 2017年3月18日～2017年5月末日

3. 払込方法 ゆうちょ銀行(支店名089) 口座番号00850-8-158616 愛知水泳連盟宛

※振込用紙備考欄に口数、金額をご記入下さい。

※大変恐縮ではございますが振込手数料は、個人負担とさせていただきます。何卒、ご了承下さい。

※賛助協力者としてプログラムに掲載させていただきますが、掲載を希望されない場合はお申し出ください。

以上

2017年度 賛助会員・一般賛助協力会員申込書用紙

申し込み期日	2017年 月 日
--------	-----------

フリガナ	
氏名	

郵便番号	〒 -
フリガナ	
住所	

連絡先	電話番号	携帯番号
-----	------	------

(申し込み種別) 希望会員に○をつけて下さい

	下記に○	金額	席数	申込合計金額
賛助会員 (ロイヤルボックス席)		10,000円	席	円

	下記に○	金額	口数	申込合計金額
一般賛助協力会員		5,000円	口	円

	下記に○	金額	口数	申込合計金額
理事協力会員		5,000円	口	円

協力された方はプログラムにお名前を掲載させていただきます。希望されない場合は下記に○を。

プログラム掲載を希望しない	
---------------	--

※3日以内にお振込をお願い致します。

## 2017年度(一社)愛知水泳連盟強化推進賛助優先席対象競技会一覧

	開催日	競技会名
①	5月7日 (日)	愛知県春季スプリント水泳競技大会
②	6月3日 (土)	愛知県ジュニアオリンピック水泳競技大会①
③	6月4日 (日)	愛知県ジュニアオリンピック水泳競技大会②
④	6月11日 (日)	愛知県ジュニアオリンピック水泳競技大会③
⑤	7月8日 (土)	愛知県選手権水泳競技大会①
⑥	7月9日 (日)	愛知県選手権水泳競技大会②
⑦	7月15日 (土)	愛知県ジュニア選手権水泳競技大会①
⑧	7月16日 (日)	愛知県ジュニア選手権水泳競技大会①
⑨	9月3日 (日)	愛知県スプリント選手権水泳競技大会
⑩	9月24日 (日)	中部日本ジュニア水泳選手権大会

※会場は全て日本ガイシアリーナ