

第33回黒瀬町健康福祉まつり 協賛金募集のご案内

【イベント概要】

イベント名：第33回黒瀬町健康福祉まつり

開催日時：令和7年6月29日（日）10：00～14：30（予定）

会場：東広島市黒瀬生涯学習センター（東広島市黒瀬町菅田109番地）

協賛プラン

スペシャル：1万円

スタンダード：5千円

協賛特典

スペシャル：○チラシに団体（企業）名記載

○会場内協賛団体（企業）名掲載

○メイン会場アナウンス

（オープニングセレモニー終了時、ふれあいステージ開催前後）

スタンダード：チラシに団体（企業）名を掲載

※詳細は事務局までお問い合わせください

申し込み方法

別紙「協賛金申込書」に必要事項を記入し、令和7年6月13日（金）までに下記申込先へ郵送、FAX、E-mailのいずれかにより提出してください。

※健康福祉まつりの趣旨にそぐわない場合、協賛をお断りさせていただく場合もございます。

※荒天等でやむを得ず開催が中止となった場合でも協賛金の返金は致しかねますので、ご了承のうえお申し込みください。

【お問合せ・申込先】

第33回黒瀬町健康福祉まつり実行委員会事務局
（東広島市社会福祉協議会黒瀬支所）

〒739-2612 東広島市黒瀬町丸山 1286 番地 1

TEL：0823-82-2026 FAX：0823-81-0340

E-mail：kurose@soyokazenet.jp

別記様式（５条関係）

東広島市社会福祉協議会地域福祉事業協賛金申込書

申込日 年 月 日

対象事業名	第 3 3 回黒瀬町健康福祉まつり	
フリガナ		
団体名	印刷物等に協賛団体（企業）として掲載いたしますので、正式名称をご記入ください。	
住所	(〒 -)	
電話番号	()	
FAX 番号	()	
E-mail		
フリガナ		所属部署・役職名
担当者名		
協賛内容	協賛プランをチェックしてください。 ☐ スペシャル (協賛金額 1 万円) ☐ スタンダード (協賛金額 5 千円) 協賛に対する特典は別紙（募集概要等）でご確認ください。	
その他	※ご質問・ご要望などございましたらご記入ください。	

必要事項をご記入いただき、本紙を郵送、FAX、または E-mail にてお送りください。

申込締切

6 月 1 3 日（金）

【お問合せ・申込先】
第 3 3 回黒瀬町健康福祉まつり実行委員会事務局
（東広島市社会福祉協議会黒瀬支所）
〒739-2612 東広島市黒瀬町丸山 1286 番地 1
TEL：0823-82-2026 FAX：0823-81-0340
E-mail：kurose@soyokazenet.jp