送付先：子育て支援メッセ実行委員会事務局（(公財)いしかわ結婚・子育て支援財団内）　　FAX：０７６－２５５－１５４４

《子育て支援メッセいしかわ２０２５　協賛申込等連絡書》



**お申し込みはこちら　⇒ ⇒ ⇒**　　　　　　　　(https://event.arunke.biz/kosodate/)

以下FAX用お申込みになります。（※記入漏れのある場合は受付できませんのでご注意願います。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （よみがな）  団体・企業名 |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 担当者名 | 所属・課 | 役職 | | お名前 |
| 連絡先 | 住所（〒　　　　　-　　　　　　　） | | | |
| TEL： | | FAX： | |
| Email： | | | |
|  |  | | | |
| ■確認事項 ※いずれかに☑をお付けください。 | | | | |
| 広告タイプ  協賛金額 | A(大)タイプ  **30,000円** | B(中)タイプ  **10,000円** | | C(小)タイプ  **5,000円** |
| 請求書 | ①送付希望 | | ②不要 | |
|  |  | | | |
| ■広告掲載原稿 | | | | |
| 名　称 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| T　E　L |  | | | |
| F　A　X |  | | | |
| ホームページ | ｈｔｔｐs：//ｗｗｗ． | | | |

【問い合わせ】ご記入に際し、ご不明な点がございましたらご連絡ください。TEL０７６－２５５－１５４３

**申込締切：９／３０（火）**