

## 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い

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。

さて、このたび、2021年開催する運びとなりました。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とした野球大会です。9ブロックによるトーナメント戦を開催し、各ブロック代表が集まり決勝大会を行う野球大会です。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る次第でございます。

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	
協賛金	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。