

第24回ザ・チャレンジドゴルフトーナメント

厚生労働大臣杯 全国身体障害者ゴルフ大会

ご協賛のお願い

皆様には、ザ・チャレンジドゴルフトーナメントにご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本大会は全国から参加する、身体に障がいを持った方々が、「困難の克服と自立」をコンセプトに、青々と広がる芝生を舞台に果敢にチャレンジしていきます。

さて、本年度も第24回大会の開催にあたりまして、皆様方の暖かい心使いにてなりたっている大会でございますので、お気持ちを一つでも賜わりたくここにお願い申し上げます。

ご協賛

1. 協賛金 (一口 ¥1,000円 から) 【10月6日(土) 締切り】

2. 賞品協賛

1、協賛金額	_____ 口 _____ ¥ _____ 円
2、賞品協賛	
主旨に賛同し、上記のように協賛致します。	
お名前 _____	
ご住所 _____	
TEL _____	FAX _____
お支払い方法 _____	お振込み _____ ・ ご持参 _____

振込先

三菱 UFJ 銀行 名古屋営業部 普通 6891579
トクヒ) ニホンザ・チャレンジドゴルフキョウカイ

TEL 059-253-6605

FAX 059-239-1512

Eメール challenged@thu.co.jp

担当 谷口・相須 まで

〒514-0077 三重県津市片田長谷町30番地
日本ザ・チャレンジドゴルフ協会