

# 香川アイスフェローズ チャレンジマッチ

## 【 スポンサー申込書 】

※  色の箇所は必ず子記入ください。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

申込区分	金額	口数	合計
A	100,000 円	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> 円
B	30,000 円	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> 円
C	10,000 円	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/> 円

法人名 または 個人名	※法人の方はご記入ください	
ふりがな	担当部署	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	担当者	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ご住所	連絡先	
〒	—	—

### 個人情報のお取り扱いについて

※1、チャレンジマッチに関して、当クラブが発行する印刷物・SNS・看板等へ法人名または個人名を掲載する予定であります。掲載を希望されない方は右欄に、✓を入れてください。

※2、ご記入いただいた法人および個人情報につきましては、本チャレンジマッチに関する活動において必要な範囲内でご利用させていただきます。お客様の同意無しに他の目的で利用することはありません。

### 申込方法

本紙（スポンサー申込書）に必要事項をご記入のうえ、事務局宛にお送りください。  
お申込みは、郵送・FAX・E-mailにて受け付けます。  
また、お申込みとともに、下記銀行口座にお振込ください。  
なお、振込手数料はご負担でお願い致します。

**【郵送先】** 〒761-0113 香川県高松市屋島西町2453-30-402  
(株) K・I・Eコーポレーション内 フェローズクラブ事務局

**【FAX】** 087-813-6552

**【E-mail】** kagawaicefellows@gmail.com

**【振込先】** 百十四銀行 本店営業部 普通 3008070 フェローズクラブ事務局  
※フェローズクラブ事務局で現金によるご入会も承ります。

その他ご不明な点等ございましたら、下記アイスフェローズ担当までご連絡願います。

アイスフェローズ 担当者			
氏名	<input style="width: 95%;" type="text"/>	連絡先	<input style="width: 95%;" type="text"/>