令和５年２月吉日

第５３回関東中学校バスケットボール大会

大会委員長　　新村　雅司

令和５年度　第５３回関東中学校バスケットボール大会

栃木大会プログラム広告協賛掲載のお願い

１　大会名　　　令和５年度　第５３回関東中学校バスケットボール大会

２　目　的

（１）　関東中学校体育大会は，中学校教育の一環として生徒に広くスポーツ実践の機会を与え，体力・技能の向上と，スポーツ精神の高揚を図り，心身ともに健康な生徒を育成する。

（２）　スポーツの交流を通じて，各都県間の親睦を図り，生涯スポーツの基礎づくりに寄与する。

３　主　催　　　関東中学校体育連盟，栃木県教育委員会，関東バスケットボール協会

４　主　管　　　栃木県中学校体育連盟，（一社）栃木県バスケットボール協会

５　後　援　　　栃木県中学校長会，（公財）栃木県体育協会，宇都宮市教育委員会

　　　　　　　　（公財）宇都宮市スポーツ振興財団，宇都宮市体育協会，下野新聞社

６　会　期　　　令和５年８月７日（月）～９日（水）

　　　　　　　　　　　　開始式　　７日（月）…………………１１：００～

　　　　　　　　　　　　競　技　　７日（月）～９日（水）

　　　　　　　　　　　　表彰式　　９日（水）…………………競技終了後

７　会　場　　 日環アリーナ栃木メインアリーナ　（栃木県総合運動公園　東エリア）

　　　　　　　 日環アリーナ栃木サブアリーナ　 （栃木県総合運動公園　東エリア）

８　参加チーム数　　男子２０チーム　女子２０チーム　計４０チーム

９　プログラム発行概要

（１）発行部数　　約２，０００部

（２）規　格　　　カラー，モノクロ　Ａ４版縦綴じ

（３）配布先　　　報道関係者，大会関係機関・団体，大会役員，大会関係者，

　　　　　　　　　関東都県関係競技役員，監督，選手，応援保護者，一般，その他

大会プログラム広告掲載について

１　申し込み

別記様式１に必要事項を記入の上，お伺いいたしました本大会実行委員に直接お渡しください。または，下記の送付先に郵送，メールでお申し込みください。

【送付先】　　〒３２１－３２３５

　　　　　　　　　　栃木県宇都宮市鐺山町２３１

　　　　　　　　　　宇都宮市立清原中学校内

　　　　　　　　　　　関東中学校バスケットボール大会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　総務委員長　山﨑　大介

　メールアドレス：allkantobasketball2023@gmail.com

２　申し込み締め切り　　令和５年６月３０日（金）

３　広告企画及び協賛金

（１）広告料

　　　　Ａ規格　　　　　　 Ｂ規格　　　　　　 Ｃ規格　　　　　　 　Ｄ規格

A４版

２分の１

（13cm×18cm）

２万円

A４版

８分の１

（6.5cm×9cm）

５千円

A４版

４分の１

（6.5cm×18cm）

１万円

A４版

（26cm×18cm）

４万円

　　Ｅ規格

　　事業所名もしくは氏名のみ記載

　　３，０００円

４　広告料のお支払い

（１）支払い期限　令和５年６月３０日（金）

（２）支払い方法

①　振込の場合

下記の銀行口座に振り込んでください。振込人の名義は略称でも結構ですので、貴社からの振り込みと分かるようお願いします。振込手数料は当方で負担いたしますので，手数料を差し引いた金額をお振り込みください。

|  |
| --- |
| 栃木銀行　陽南支店　店番号００３　　普通　　口座番号　１１８７３５７ 　　第５３回関東中学校バスケットボール大会　会計　大房　建太  |

　　②　現金の場合

　　　　お伺いした担当者にお渡しください。

５　広告原稿について

　（１）　作成について

　　　①　デジタルデータで作成する場合

　　　　県中体連バスケットボール専門部のホームページから原稿用のデータ（word文書）をダウンロード頂けます。作成する際にデータの余白や原稿サイズの変更はしないようお願いします。

HPアドレス：<http://tochigi.japanbasketball.jp/u15/chutairen/r5kanto.html>

　　　②　手書きで作成される場合

　　　　　別記様式２の用紙を使用し，実寸大で作成して下さい。お申込みいただいたサイズにご注意ください。

　（２）　広告原稿の送付について

　　　　申込書と共に，お伺いした担当者にお渡し頂くか，郵送またはメールで送付して

ください。

６　その他

大会プログラムは，作成後お届けいたします。

（Ｅ規格の場合は，礼状のみとなります。）

（別記様式１）

**プログラム広告掲載申込用紙**

令和５年度　第５３回関東中学校バスケットボール栃木大会のプログラム広告を下記の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名（学校名） |  |
| 連 絡 先 | 住所　〒TEL：FAX：メールアドレス： |
| 担 当 者ご 芳 名 |  |
| 申し込み規格いずれかに〇 |  | Ａ（１ページ）　  |
|  | Ｂ（1/2ページ）　 |
|  | Ｃ（1/4ページ）　 |
|  | Ｄ（1/8ページ）　 |
|  | Ｅ（事業所名のみ） |
| 協 賛 額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 支払方法 | 現　金　 　口座振込　　　その他（　　　　　　　）（いずれかを○で囲んでください） |
| 万が一，大会が中止になった場合の返金口座 | 金融機関：　　　　　　　　　　銀行店番：口座番号：口座名義： |

|  |  |
| --- | --- |
|  １／８ページ　５，０００円 | 別記様式２ １／４ページ　１０，０００円 |
|   　　　　　　　　　 １／２ページ　２０，０００円 |
|  　　　　　　　　 　　　 １ページ　４０，０００円 |