

2020年10月吉日

各位

おとなり SMILE 実行委員会
実行委員長 小林 良二

広告協賛の依頼について

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は私たちおとなり SMILE 実行委員会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

私たちは今年度も引き続き、小児がんなど難病で病院での生活を余儀なくされている子ども達の就学・就労支援に取り組んでいく所存です。

今年は、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染拡大の影響を鑑み、ネットを通じての啓もう活動を中心に行っていきたいと考えております。毎年行っていた医療講演についてもネット配信を行うことで幅広くお届けする予定です。

広告につきましても、例年の公演プログラムへの掲載に代え、当会のホームページ、ならびに配信動画内でのご芳名の表示という形式をとらせていただきます。

私たちの活動の趣旨をご理解いただき、皆様から広告協賛のご援助を賜りたくお願い申し上げます。

記

- ・ **使用目的** 小児病棟に贈呈するクリスマスプレゼントの購入資金に使用するなど、我々の今年度の活動に役立たせていただきます。協賛いただいた団体・個人様につきましては、公的機関に提出する2020年度報告書へも協賛者としてご芳名を掲載させていただきますことをご了承願います。
- ・ **協賛金額** 1口 5,000円より（何口でも可）
 - ・ 当会のホームページに、協賛者として1年間ご芳名を表示いたします。
 - ・ 加えて、配信動画内で、協賛者としてご芳名を表示いたします。

3口以上お申込みいただいた方につきましては、1年間、当会ホームページにバナーを掲載させていただきます。

※お申し込み時に、バナーとして使用のお名前やロゴなどご希望の図案のデータを、リンク先の URL を添えてご提出ください。
- ・ **募集期間** 別紙「広告協賛申込書」を10月31日までに事務局にご送付願います。
- ・ **お支払い方法** 協賛金のお支払いについては、下記の口座にお振込み願います。

| | |
|------|------------------|
| 指定口座 | 北洋銀行 南郷通支店 |
| 口座番号 | 3934161 |
| 口座名義 | おとなり SMILE 実行委員会 |

「広告協賛申込書」を請求書に代えさせていただきます。また協賛金お振込み時の「振込明細書」を「領収書」に代えさせていただきます。別に「請求書」「領収書」が必要な場合はその旨お申し付け下さい。

- ・ **お問合わせ先** おとなり SMILE 実行委員会 事務局（しえん計画内 金子）
電話・FAX 011-743-4477
E-mail mail@otonarismile.jp

2020年度 おとなり SMILE 実行委員会

広告協賛申込書

年 月 日

| | |
|--------------|----------------------------|
| 会社名 (お名前) | |
| 連絡先 | 部署名： 住所： 電話： メール： |
| ご担当者名 | |
| 協賛 | _____ 口 合計金額 _____ 円 |

お支払はお振込みにてお願いいたします。

振込先 北洋銀行 南郷通支店
普通 3934161
おとなり SMILE 実行委員会

お振込み手続き終了後、この「広告協賛申込書」を FAX あるいは郵送にてお送りください。
あるいは、記載内容をメールにてお送りいただいても構いません。

送り先：おとなり SMILE 実行委員会 事務局

〒065-0026 札幌市東区北 26 条東 1 丁目 4-15 205 (しえん計画内)

FAX 011-743-4477

メール mail@otonarismile.jp

(FAX の受信に不具合が生じる場合がございます。その場合はお手間をおかけいたしますが、事務局(しえん計画内) 金子 090-8409-4477 までお問い合わせ願います。)