## 『夏休みKIDSスマイルパスポート』皆様のご支援で、地元の子どもたちにとびきり楽しい夏のプレゼントを。

## ~企画概要~

地元の小学生の皆様に湘南ベルマーレの試合をご観戦いただき、夏休みの楽しい思い出としていただきたく、招待事業を実施いたします。そしてこの企画により一人でも多くの小学生をご招待するため、地元の皆様との共同企画として進めていきたいと考えております。つきましては、ご協賛いただく皆様を募集させていただきます。ぜひ皆様のご理解、ご協力を宜しくお願い申し上げます。



## ご協賛金1口 10,00円(消費税込)

50名の小学生が招待できます。

招待対象試合 7/17(日)千葉戦 ★小田原市、南足柄市、中井町、大井町、松田町、山北町、開成町、箱根町、真鶴町、湯河原町のお子様を招待

7/31(日)熊本戦 ★藤沢市、伊勢原市、大磯町、二宮町のお子様を招待

8/7(日)大分戦 ★厚木市、秦野市、寒川町のお子様を招待

8/27(土) 北九州戦 ★平塚市、茅ヶ崎市 のお子様を招待

ご協替特典 招待対象期間中の試合のマッチデイプログラムへ御名前をご紹介させていただきます

※マッチデープログラムについては弊社指定フォントでの掲載となります。株式会社などは略称(株)となります。

お申込方法
お申し込み書に必要事項をご記入の上、弊社までFAXでお申込下さい。折り返し担当よりご連絡をさせていただきます。

教育委員会を通じて、夏休み前に学校の先生から全児童へ上記試合を観戦できる「夏休みKIDSスマイルパスポート」を配布することを調整しています。小学生は無料で観戦できるのに加えて引率の保護者も割引でチケットを購入できるよう合わせてご案内しております。 湘南ベルマーレのホームゲームでは、フードパークやサイン会など多くのイベントを毎試合開催しております。多くの児童がスタジアムでの楽しい夏休みの思い出が作れるよう皆様のご協力を宜しくお願い致します。

ご協賛お申込書 下表内項目、および各商品についてお申込欄をご記入いただきまして FAX にてお申込下さい。 担当よりお電話にてご連絡をさせていただきます。				お申込口数 マッチデイプログラム 掲載名 マッチデイプログラム			П
貴社名				掲載希望日		두	掲載を希望する試合の10日前までにお申し込みください。
ご担当者様	部署	お名前			住所	'	
で連絡先	電話番号	FAX 番号		ご請求先			
	メール アドレス				電話番号		