

---

第 11 回子宮頸がん予防啓発

# 『高崎美スタイルマラソン 2022』

## 協賛・寄付趣意書

---

2022 年 10 月 10 日 (月・祝)



高崎美スタイルマラソン公式キャラクター『ランちゃん』

【本件に関する問い合わせ先】

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局 萩原

<TEL> 070-4420-4111

<FAX> 027-322-8248

<Mail (全般) > info@bistyle-run.com

<Mail (協賛寄付) > office@bistyle-run.com

# 大会開催概要

- <大会名称> 第11回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2022』
- <日時> 2022年10月10日(月・祝) 8:30 スタート \*雨天決行/荒天中止
- <会場> もてなし広場(高崎市高松町1-1)
- <参加者> 1,200人
- <主催> 高崎美スタイルマラソン実行委員会
- <共催> 高崎市、高崎市教育委員会、公益財団法人高崎財団、高崎市陸上競技協会、NPO法人ラサーナ
- <運営協力> (予定) 高崎警察署、高崎経済大学陸上競技部、高崎市内高等学校陸上競技部、群馬県健康づくり財団、JR東日本高崎駅、高崎ターミナルビル株式会社
- <後援> (予定) 群馬県、群馬県教育委員会、高崎商工会議所、高崎観光協会、日本産婦人科医会、群馬県産婦人科医会、高崎市医師会、群馬県看護協会、日本対がん協会、NPO法人子宮頸がんを考える市民の会、子宮頸がん征圧をめざす専門家会議、上毛新聞株式会社、群馬テレビ株式会社、株式会社工フエム群馬、読売新聞前橋支局 他
- <協賛> (予定) 子宮頸がんを考える医師・歯科医師の会、他協賛各社

## <競技種目>

種目 No.	距離・区分	参加資格等	参加費	定員
1	10km	女子 高校生以上	4,000円 高校生 1,000円	300名
2		男子 高校生以上	4,000円 高校生 1,000円	300名
3	5km	女子 高校生以上	3,000円 高校生 1,000円	300名
4	2.5km	性別、年齢を問わず(小学校3年生以下は保護者のエントリーも必要)	2,500円 高校生以下 1,000円	300名

**\*1:高崎市在住・在学・在勤者に限ります。**

# 協賛募集概要

大会前日に開催される高崎雷舞フェスティバルとステージ等共有するため、一部変更になる場合がございます。

No.	協賛金 (募集数)	企業名掲載			出展 ブース ※2	公式 HP バナー	公式プログラム広告掲載
		ゼッケン	協賛企業 パネル※1	スタート シンボル			
1	100万円	各 300 枚	○	○	○	○	A4 カラー
2	50万円	各 75 枚	○	○	○	○	A4 モノクロ
3	30万円	-	○	○	○	○	1/2 (W184×H131mm) モノクロ
4	10万円	-	-	-	○	○	1/2 (W184×H131mm) モノクロ
5	5万円	-	-	-	-	-	1/4 (W184×H64.5mm) モノクロ
6	2万円	-	-	-	-	-	1/12 (W60×H64.5mm) モノクロ
7	物品協賛※3	-	-	-	-	-	社名掲載

※1 会場内に設置。協賛企業数、協賛金額によりサイズを決定いたします。

※2 出展ブーステント付属品概要

机 1、椅子 2、電源 1 口 ※左記以上にご必要な場合は事務局へご相談ください

※2 出展内容が同じ申込みがあった場合は、実行委員会にて審査・決定させていただく場合がございます。

※3 物品協賛の場合：品名、数量を申込書に記載ください。協賛品は特別賞などで提供させていただきます。

※ 出展条件を満たさない企業や団体による出展申込みなど、高崎美スタイルマラソンの開催趣旨にそぐわないと実行委員会が判断した場合は、出展申し込みをお断りさせて頂く場合がございますので、予めご了承ください。

## 【お申込み方法】お申込み期限：2022年8月10日（水）

協賛申込用紙に記載の上、実行委員会事務局へ FAX または mail にてご送付いただくか、HP (<http://bistyle-run.com>) よりお申し込みください。

## 【各データ形式】データ送付期限：2022年8月19日（金）

項目	データ形式	項目	データ形式
広告原稿	.ai/.eps/.pdf/.jpg	ステージバックパネル	.ai/.eps
バナー広告	.ai/.eps/.pdf/.jpg	ゼッケンロゴ	.ai/.eps

事務局へメール ([office@bistyle-run.com](mailto:office@bistyle-run.com)) でご送付ください

## 【お振込先】ご入金期限：2022年9月30日（金）

群馬銀行 高崎支店 普通預金 2030983

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局長 萩原淳史

(タカサキビスタイルマラソンジッコウイインカイ ジムキョクチョウ ハギワラアツシ)

# 協賛申込書

高崎美スタイルマラソン実行委員会 行

FAX : 027-322-8248

Mail : office@bistyle-run.com

下記の通り、第 11 回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2022』に協賛申し込みします。万が一、大会が中止となった場合、協賛金は今大会の運営費用と子宮頸がん予防啓発支援活動協力金とすることに同意いたします。

お申込日 : 2022 年 月 日

協賛 No.		協賛金額	万円
企業名			
ご担当者名			
ご住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
原稿データ送付予定日	2022	年	月 日
入金予定日	2022	年	月 日
請求書/領収書発行 ご希望に○をつけてください	【請求書】 要 / 不要		【領収書】 要 / 不要

\*協賛 No.1~4 (10~100 万円) をお申込みされた場合、該当項目に✓をつけてください

	ゼッケン	協賛企業 パネル	スタート シンボル	出展ブース	公式バナー
No.1~2 50/100 万円	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
No.3 30 万円	-	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
No.4 10 万円	-	-	-	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

\*協賛 No.7 (物品協賛) の場合、下記に品名、数量のご記載ください

(品名)	(数量)

## 「子宮頸がん予防啓発応援」企業協賛枠（小口協賛）

小口協賛枠として、大会公式パンフレットの「子宮頸がん予防啓発応援」企業協賛一覧に企業名を掲載させていただきます。

種別	協賛金額	内容
小口協賛	1口 5,000円	大会公式パンフレット協賛一覧に企業名掲載

※書体は事務局指定になり選べませんのでご注意ください

※1社20文字までとなります。20文字を超える場合は、2口以上お申込みください。

### 【お申込み方法】 お申込み期限：2022年8月10日（水）

協賛申込用紙に記載の上、実行委員会事務局へFAXまたはmailにてご送付いただくか、HP（<http://bistyle-run.com>）よりお申し込みください。

### 【お振込先】 ご入金期限：2022年9月30日（金）

群馬銀行 高崎支店 普通預金 2030983

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局長 萩原淳史

（タカサキビスタイルマラソンジッコウイインカイ ジムキョクチョウ ハギワラアツシ）

# 「子宮頸がん予防啓発応援企業」協賛枠（小口協賛）申込書

高崎美スタイルマラソン実行委員会 行

FAX 送信先:027-322-8248

Mail : [office@bistyle-run.com](mailto:office@bistyle-run.com)

下記の通り、第 11 回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2022』「子宮頸がん予防啓発応援企業」協賛枠（小口協賛）に申し込みいたします。万が一、大会が中止となった場合、協賛金は今大会の運営費用と子宮頸がん予防啓発支援活動協力金とすることに同意いたします。

お申込日 2022 年 月 日

口数	1 口 5,000 円 × 口
企業名	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
プログラム掲載表記名	<p>下記のような表記になることをご了承ください</p> <p>例) 正式名称 : 高崎美スタイル株式会社</p> <p>プログラム掲載表記 : 高崎美スタイル (株)</p>
入金予定日	2022 年 月 日
請求書発行 ご希望に〇をつけてください	要 / 不要
領収書発行 ご希望に〇をつけてください	要 / 不要

# 出展ブース特別枠募集要項

参加者、応援者の方々にこれまで以上に高崎美スタイルマラソンを楽しんでもらい、より魅力的な大会にするために、第11回大会も出展ブース特別枠を募集することになりました。下記をご参照の上、お申込みください。

No.	種別	募集数	テントサイズ	出展費用(税込)
1-1	飲食	5	2間×1.5間(3.6×2.7m)	3万円
1-2			キッチンカー(1台)	
2	高崎市名産品	2	2間×1.5間(3.6×2.7m)	
3	スポーツ用品	1	2間×1.5間(3.6×2.7m)	

- ※ 実行委員会にて審査の上、決定します。決定次第、ご連絡いたします。
- ※ プログラムへの広告掲載はございません。プログラム内の会場MAPで店舗紹介させていただきます。広告掲載ご希望の場合は、別途協賛申し込みが必要となります。協賛募集要項をご参照ください。
- ※ コンセント2口、机1台、イス2脚無料貸出し。追加の場合は、机500円/台、イス200円/脚になります。
- ※ 火気使用希望の場合は、事務局へご相談ください。
- ※ 開催趣旨にそぐわないと実行委員会が判断した場合は、出展申し込みをお断りさせて頂く場合がございますので、予めご了承ください。

## 【お申し込み方法】お申込期限：2022年8月10日(水)

下記申込用紙に必要事項記載の上、実行委員会事務局へFAXまたはmailにてご送付ください。

## 【お振込先】ご入金期限：2022年9月30日(金)

群馬銀行 高崎支店 普通預金 2030983

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局長 萩原淳史

(タカサキビスタイルマラソンジッコウイインカイ ジムキョクチョウ ハギワラアツシ)

# 出展ブース特別枠申込書

高崎美スタイルマラソン実行委員会 行

FAX : 027-322-8248

Mail : [office@bistyle-run.com](mailto:office@bistyle-run.com)

下記の通り、第 11 回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2022』出展ブース特別枠に申し込みします。

お申込日 2022 年 月 日

申込 No./種別 (Oを付けてください)	1-1. 飲食 (テント) 2. 高崎市名産品	1-2. 飲食 (キッチンカー) 3. スポーツ用品
企業名		
ご担当者名		
ご住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		
出展内容 ※販売予定品や出展の 特徴 ※キッチンカーの場合、 車の車種と大きさ		
入金予定日	2022 年	月 日
請求書発行 ご希望にOをつけてください	要	/ 不要
領収書発行 ご希望にOをつけてください	要	/ 不要



# 寄付募集要項

No.	項目	目的
1	寄付	高崎美スタイルマラソン 2022 運営支援

\*ご希望によりプログラム寄付一覧に企業名を掲載いたします。

【お申し込み方法】 **申込期限 : 2022年8月10日(水)**

寄付申込用紙に必要事項記載の上、実行委員会事務局へ FAX または Mail でお申し込みください。

【お振込み先】 **ご入金期限 : 2022年9月30日(金)**

群馬銀行 高崎支店 普通預金 2030983

高崎美スタイルマラソン実行委員会 事務局長 萩原淳史

(タカサキビスタイルマラソンジッコウイインカイ ジムキョクチョウ ハギワラアツシ)

# 寄付申込書

高崎美スタイルマラソン実行委員会 行

**FAX 送信先:027-322-8248**

**Mail : [office@bistyle-run.com](mailto:office@bistyle-run.com)**

下記の通り、第 11 回子宮頸がん予防啓発『高崎美スタイルマラソン 2022』に寄付申し込みいたします。

お申込日 2022 年 月 日

金額	金 万円也
企業名	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
入金予定日	2022 年 月 日
※プログラム 掲載	承諾する 承諾しない

※プログラム寄付一覧への企業名掲載承諾について、○で囲んでください。