

〈 確 認 書 〉

第3回あん摩マッサージ指圧コンテスト（一般部門）・第1回あん摩マッサージ指圧甲子園（学生部門）の協賛に承諾します。

1. 法 人 一口 30,000円
 口 数 _____ 口
 金 額 _____ 円

2. 個 人 一口 10,000円
 口 数 _____ 口
 金 額 _____ 円

令和6年 月 日

ご芳名（法人名または個人名）

ご住所

お電話番号

メールアドレス

※恐れ入りますが必要事項をご記入の上、2月末日をめぐりに本書面を下記事務局宛ご送付下さい。

一般財団法人 一枝のゆめ財団 第3回あん摩マッサージ指圧コンテスト事務局

〒115-0045 東京都北区赤羽1丁目45-5 クロスポイント赤羽1階

電話・FAX：03-6310-5172

電子メール：hitoedanoyumeinfo@jcom.zaq.ne.jp