令和７年７月吉日

関係各位

一般社団法人 国際空手道連盟 極真会館
熊本県 早田道場　代表　早田 信

広告協賛依頼について

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申しあげます。平素より、一般社団法人 国際空手道連盟 極真会館 熊本県 早田道場にひとかたならぬご愛顧を賜り、厚くお礼申しあげます。

さて、このたび、全国より幼年、小・中・高・一般、壮年の男女 約 300 名の参加者による、第 5 回三恭杯熊本県極真空手道選手権大会を、開催する運びとなりました。私共は、日本古来の武道を通じ、青少年の心身鍛錬も含め、これからの社会を担う人材育成をテーマに活動しております。

そこで、広く各県より集う本大会パンフレットへの広告掲載は、熊本はもとより全国に、皆様の活動及び商品の浸透、消費拡大を図ることに大いに寄与するものと考えております。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、上記の主旨をご理解の上、協賛広告をお願いしたく、ご依頼申しあげる次第でございます。

なお、下記のとおり計画しておりますが、お尋ねの点がございましたら、担当の早田信までご連絡くださるようお願い申しあげます。　敬具

記

１．日　　時　　令和７年９月７日（日曜日）
　　開会式９時 15 分　　閉会１６時半（予定）

２．場　　所　　熊本市総合体育館（ナースパワーアリーナ）
　　熊本市中央区出水 2-7-1

３．広告依頼枠　　１口　5,０００円（税込）～
　　20 口　１００，０００円（税込）まで

以上

協賛金趣意書

謹啓　貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。貴社におかれましては平素より私どもの活動に際し、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

日本古来の武道として長い歴史と伝統を持つ空手、なかでも我が極真空手は「礼節を基調とした武道精神」を神髄とし、次世代を担う青少年の心身練磨、健全な人間形成に大きく寄与するものであります。

1964 年に創設された極真会館（通称極真空手）。初代熊本支部長三村恭司師範の尽力で熊本に根付いて 4 3 年を迎えることとなりました。（1982 年熊本支部創設）2019 年より早田信が二代目を引き継ぎ、三村師範の功績を後世に伝えるために始めた三恭杯 熊本県極真空手道選手権大会は、流派を超えた交流を図り、空手界の技術の向上、そして武道を通じて心技体の向上、及び社会に貢献できる人間形成を目指すものであります。

また今大会は 2026 年 6 月に大阪で開催される、グランドチャンピオン決定戦・全日本少年少女空手道選手権大会の選考会、また 2026 年 1 月横浜開催の全日本極真「型」空手道選手権大会の選考会として、主に熊本県内及び九州各県、全国の極真空手、各流派の幼年部から小・中・高校生、一般部、壮年部、総勢約 300 名による組手試合・型試合を行います。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、趣旨と意義をご理解くださり、ご協賛を賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展とご繁栄を心より祈念申し上げます。　　敬白

記

大会名　　第 5 回三恭杯熊本県極真空手道選手権大会

期日　　令和 7 年 9 月 7 日（日）

会場　　熊本市総合体育館（ナースパワーアリーナ）
熊本市中央区出水 2-7-1

募集目的　　第 5 回三恭杯熊本県極真空手道選手権大会　運営費用

お問い合わせ

（一社）国際空手道連盟 極真会館　熊本県 早田道場
〒862-0971　熊本県熊本市中央区大江 5-3-33-3F
TEL・FAX：096-346-6130　携帯：090-7155-2053
担当　早田 信

協賛金　募集要項

申込み方法　　本協賛金趣意書にご賛同・ご支援いただけます際は、お手数ですが

同封の協賛金申込書を下記 事務局宛てにお送りください。

E-mail：shin0421kuma@yahoo.co.jp　　FAX：096-346-6130

協賛金趣意書のデータは、極真会館 熊本県 早田道場の HP からダウンロードできます。

申込書送付後に下記指定口座までお振込みいただきますようお願い申し上げます。

申込み締切　　令和 7 年 8 月 10 日（日）

振　込　先　　指定銀行口座

肥後銀行（0182）　　熊本市役所支店（149）　　普通　1481003

ソウダ　シン

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※振込みの際は貴社名を必ずお書き添えください。

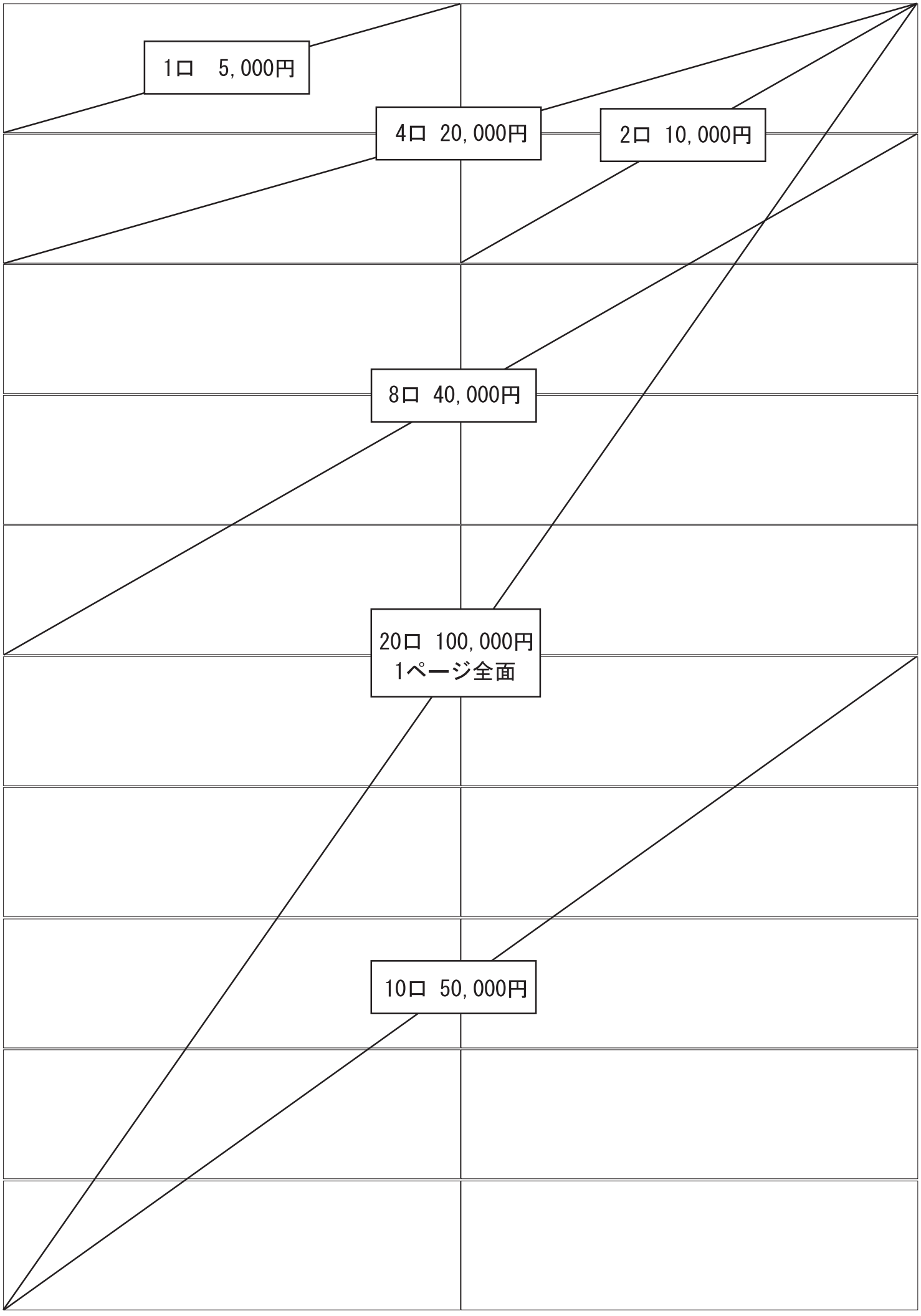
※銀行発行の振込み控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。

第 5 回三恭杯熊本県極真空手道選手権大会

ご協賛金申込書

広告原稿 申込み方法 郵送 直接入稿 FAX メール	広告データがない方はこの欄に手書きなどで必要事項をご記入・ご入力ください。データがある方はメール（shin0421kuma@yahoo.co.jp）で送ってください。データをそのまま使用します。 貴社名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ご担当者様＿＿＿＿＿＿＿＿
ご協賛金	[　　]口　　[　　]円

御協力ありがとうございました。


1口　5,000円
4口　20,000円
2口　10,000円
8口　40,000円
20口　100,000円
1ページ全面
10口　50,000円