各 位

新潟・ロシア語スピーチコンテスト実行委員会 実行委員長 在新潟ロシア連邦総領事 ヤーセネフ S.V.

# 第 16 回新潟・ロシア語スピーチコンテスト協賛のお願いについて

日ごろ、本コンテストの開催につきまして、ご理解ご支援をいただき誠にありがとうござい ます。

「新潟・ロシア語スピーチコンテスト」は、ロシア語を学習している皆さんに発表の場を提供 するとともに、ロシア語の学習を通じて、一層ロシアに興味を持ってもらい日ロ交流に寄与する ことを目的として、毎年開催しております。

前回（昨年 6 月 27 日開催）のコンテストでは、新潟市だけではなく、県外からの参加者も含め

26 名が参加いたしました。

第 16 回は、本年 11 月 5 日に開催する予定ですが、地元のロシアに関係した事業所や団体の皆 さまとともに、コンテストをより魅力あるものにしていきたいと願っています。

つきましては、コンテストの開催趣旨にご賛同いただき、別紙のとおりご支援・ご協力を賜り ますようお願い申し上げます。

記

# １．事業の概要：

「第 16 回新潟・ロシア語スピーチコンテスト」

開催日：平成 28 年 11 月 5 日（土）午後 1 時より 場 所：クロスパルにいがた 4 階 映像ホール

＊詳細は別紙「開催要項」をご参照ください。

# ２．協賛内容：

第 16 回新潟・ロシア語スピーチコンテストにかかる協賛金・賞品・物品のご提供

# ３．問い合わせ：

新潟・ロシア語スピーチコンテスト実行委員会事務局

〒951-8055 新潟市中央区礎町通 3-2086

（公財）新潟市国際交流協会 担当：斎藤明子、イム・ユーリア

TEL：（025）225-2727／FAX：（025）225-2733／Email：[a.saito@nief.or.jp](mailto:a.saito@nief.or.jp)

# 新潟・ロシア語スピーチコンテスト実行委員会では、開催趣旨にご賛同いただける方々に協賛 金を募っております。経済情勢など厳しい折、大変恐縮ではございますが、ロシアやロシア文化 に市民が親しむ事業のため、ぜひご支援をお願いします。

１．**協賛品・協賛金の使途**： 第 16 回新潟・ロシア語スピーチコンテストの運営費用（入賞者賞 品など）に使わせていただきます。

２．**協賛品・協賛金額**：

（1） 協賛品の場合： 貴社商品、地域色豊かな特産品など、入賞者へ贈呈できるもの。

(例)各種チケット類（旅行券、宿泊券、食事券など）、家電製品、食品、衣料品、日用品、文具、玩具

※恐れ入りますが、衛生管理上の都合により、生もの・温度管理が必要なもの、賞味期限が 極端に短いものなどはご遠慮ください。

（2） 協賛金の場合： 一口 5,000 円 （複数口も承ります）

（協賛品・協賛金への特典）

本コンテストで当日配布するパンフレット（カラー刷り）広告（5.5cm×9cm）を掲載 します。協賛金の場合は、口数に応じて広告のスペースも大きくなります。 コンテスト会場にてチラシの配布ができます。

特典 1

特典 2

※お名前・広告の掲載をご希望されない場合、申込書の「名前の掲載を希望しない」に〇印をお付けください。

※誠に勝手ながら広告掲載ページのご指定はできませんのであらかじめご了承ください。

３．**申込み方法**： 下記の申込書にご記入ください。直接、実行委員が集金に伺う場合は、申込書 と協賛金を（広告の掲載を希望される方は広告の原稿を添えて）実行委員にお渡しくだ さい。振込みの場合は、申込書を郵送またはファクシミリで下記にお送りいただき、指 定口座へお振込ください。恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきたくお願いい たします。

|  |  |
| --- | --- |
| **振込口座** | 銀行名：第四銀行 新潟市役所出張所 普通 1033666  口座名：（公財）新潟市国際交流協会 代表理事 堀川 武 |

４．申込み・問い合わせ先

〒951-8055 新潟市中央区礎町通 3 ノ町 2086 番地 （公財）新潟市国際交流協会

TEL：025-225-2727／FAX：025-225-2733／E-mail ：[a.saito@nief.or.jp](mailto:a.saito@nief.or.jp) ホームページアドレス：[http://www.nief.or.jp](http://www.nief.or.jp/)

**協 賛 金 申 込 書**

**第 16 回新潟・ロシア語スピーチコンテストの趣旨に賛同し、協賛します。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご芳名（会社名）** |  | | **ご担当者** | |  |
| **ご住所** | **〒** | | | | |
| **電話番号** |  | | | | |
| **広告・お名前の掲載** | **希望する** | | **希望しない** | | |
| **(1)協賛品** |  | | | | |
| **(2)協賛金口数** | **口** | **金 額** | | **円** | |