協賛申込書

2025年 月 日

一般社団法人夢洲新産業・都市創造機構
事務局：株式会社健康都市デザイン研究所 宛

次世代リーダー育成事業「事業企画スペシャリスト養成講座 2025」の趣旨に賛同し、下記のとおり協賛金の申込みをいたします。

御法人名			
御申込担当者	所属・役職		
	御芳名		
	住所		
	電話		
	E-mail		

協賛金額	口	円也 / 1口 25万円(税別)	
	※一口あたり社員3名様が全研修(4日間)にご参加いただけます。		
振込予定日	年	月	日

- ※ 上記金額には消費税を含みません
- ※ 一口あたり社員3名様4日間の全研修にご参加いただけます(受講費不要)。
- ※ 同じ社員様が無理な研修日があれば、代理の社員様にご参加いただけます。
- ※ ご協賛のみで、社員様が研修に参加されなくても構いません。
- ※ ご協賛金のお振込みの期限はございませんので、ご都合の良い時期をご記入下さい。
- ※ 宜しければ、弊機構公式ホームページ、広報物等に、ご協賛額に応じてロゴ・社名を表示させていただきます。

以上