

第5回京都亀岡ハーフマラソン大会 協賛企業募集要項

京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会（以下「実行委員会」という。）は、参加者に亀岡市の魅力を体感していただくとともに、スポーツの推進とにぎわいのあるまちづくりの創出を目指して、第5回京都亀岡ハーフマラソン大会（以下「ハーフマラソン」という。）を令和元年12月8日（日）に開催します。このハーフマラソンに協賛していただける企業・団体を募集します。

1 協賛企業とは

ハーフマラソン実施のために使用することを目的として、金銭・物品協賛（1口10,000円以上）をしていただける企業・団体です。

2 協賛企業が得られる特典

社名・商標又は広告の掲載等については、次の基準に基づき、実行委員会の判断により表示の位置、順序を調整させていただきます。

(1) メインスポンサー 1,000,000円以上（金銭もしくは物品等）

- ①ナンバーカード（ゼッケン）に社名・団体名を掲載します。
- ②特別協賛【(2)の①～③】の特典があります。

(2) 特別協賛 100,000円以上（金銭もしくは物品等）

- ①大会プログラム（約6,000部）に広告ページ（A4サイズ1ページ）を掲載します。
- ②大会の公式ホームページに社名または商標を掲載し、企業のホームページにリンクさせていただきます。また、企業のホームページに大会の公式ホームページのリンクを張っていただけます。
- ③スタート・ゴール付近に企業旗、商品PR旗、企業横断幕、看板等を設置できます。（協賛企業で作成してください。）

(3) 広告協賛

大会プログラム（約6,000部）に広告ページを掲載します。（墨1色）

A4	1ページ	50,000円	縦24.5cm×横17.5cm
	1/2ページ	30,000円	縦12.2cm×横17.5cm
	1/4ページ	20,000円	縦6.1cm×横17.5cm (縦12.2cm×横8.7cm)
	1/8ページ	10,000円	縦6.1cm×横8.7cm

3 申込方法

「第5回京都亀岡ハーフマラソン大会協賛申込書」を実行委員会へ郵送してください。FAX
電子メール（下記お問合せ先へ）でも可能です。

4 協賛金支払方法

実行委員会口座への振り込みとします。指定の銀行口座に振り込んでください。物品提供での
協賛については、提供方法について別途調整させていただきます。

（振込手数料は協賛者でご負担願います。）

振込先 京都銀行 亀岡支店 普通口座 3538848

きょうとがめおかはーふまらそんたいかいじつこういんかい じむきょくだいひょう おおいし のりゆき
京 都 亀 岡 ハ ー フ マ ラ ソ ン 大 会 実 行 委 員 会 事 務 局 代 表 大 石 典 之

5 協賛申込み受付期間

令和元年8月31日（土）までとします。協賛企業が得られる特典の効力は、申込みが受
理された日から発生し令和元年12月8日（日）をもって消滅するものとします。

6 その他

(1) 本大会にふさわしくない企業・団体からの協賛は受理できません。協賛の可否は実行
委員会で判断し、決定します。

【協賛を受理しない場合の例】

- ① 公序良俗に反するおそれのあるもの
- ② 政治性及び宗教性のあるもの
- ③ 法令・条例等の規程に違反または違反するおそれのあるもの
- ④ 実行委員会がふさわしくないと判断したもの

* 亀岡市広告掲載規則に準じた取り扱いとします。

(2) 本大会がやむをえない事情で中止になった場合でも、既に受領済みの協賛金等はお返し
できませんので、あらかじめご承知おきください。

(3) 掲載する広告、ロゴ等については、協賛者が完全製版のうえ、実行委員会にご提供願
います。

(4) 協賛に関して疑義が生じた場合は、互いに協議のうえ、誠意をもって解決にあたります。

7 お問い合わせ先

京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会事務局

（公益財団法人亀岡市スポーツ協会） TEL 21-1848 fax 25-5254

E-mail : info@kameoka-sports.jp

（亀岡市文化・スポーツ課）

TEL 25-5055 fax 22-6372

E-mail : sports-suisin@city.kameoka.lg.jp

別紙

「第5回京都亀岡ハーフマラソン大会」協賛申込書

京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会 へ

当社（団体）は、第5回京都亀岡ハーフマラソン大会協賛企業募集要項に従って、下記のとおり協賛を申し込みます。

令和 年 月 日

協賛の種類	区分	該当に○	内容	金額
	メインスポンサー 1,000,000円 以上			要項のとおり
特別協賛 100,000円以上			要項のとおり	円
物品等の提供の 場合			(品名及び数量)明記ください。	
広告協賛			全枠	50,000円
			1/2	30,000円
			1/4	20,000円
			1/8	10,000円
会社・団体名	〒 ー 住所 社名・団体名 代表者名 (印)			
電話番号				
F A X				
メールアドレス				
担当者名				