



各 位

宮崎サンシャインズ株式会社  
代表取締役 堀之内 秀一郎

## 宮崎県初プロ野球球団「宮崎サンシャインズ」 「法人ファンクラブ」募集のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、私たちは2023年、国民的スポーツである「野球」を通じて、宮崎県民を元気にするべく、宮崎県初となるプロ野球チーム「宮崎サンシャインズ」を設立し、日本独立リーグ野球機構「九州アジアリーグ」に参戦し、2年目となった今季おかげさまで、76試合を戦い抜くことができました。戦績はまだまだ課題も多く残る結果となりましたが、県民の多くの方に応援をいただき宮崎県民に愛される球団としての第一歩を確実に踏み出したと思います。また、私たちのミッションとしてとらえている各種地域活動も予定通りに参加することができ、宮崎県民と多くの交流ができたことも大きな成果だと感謝しています。

つきましては、2025年も今まで以上に、地域に根付き、愛され、安定的な球団運営を図りたいと考えておりますので、裏面をご参照の上、チームをお支えいただく

「法人ファンクラブ」にご応募を賜りますよう、何卒、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

### 募集要綱

1. 申し込み方法  
申込フォームを球団事務所まで郵送もしくはFAXにてお願いいたします。
2. ホームタウン  
宮崎市・西都市を中心に県下全域で主催試合を開催予定  
(候補) SOKKENスタジアム、西都原運動公園野球場、小林総合運動公園野球場ほか
3. お問い合わせ先：TEL0985-34-9030 FAX0985-34-9031

### お振込先

宮崎太陽銀行 清武支店 (店番019) □座番号 1313735  
宮崎サンシャインズ株式会社 代表取締役 堀之内 秀一郎

内容/金額	70,000 円	50,000 円	30,000 円
HP 掲載	○	○	○
チケット	30 枚	20 枚	15 枚
ミニのぼり	3 枚	2 枚	1 枚
シャープペン	10 本	5 本	3 本

※価格は全て税込

※会員期間は 2025 年 1 月 1 日～2025 年 12 月 31 日となります。

**法人ファンクラブお申込みフォーム**

申込金額	円
法人名	④
法人名フリガナ	
担当者役職	
担当者名	
担当者名フリガナ	
郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
球団ホームページへの 法人名掲載	( ) 掲載可 ( ) 掲載不可



各 位

宮崎サンシャインズ株式会社  
代表取締役 堀之内 秀一郎

## 宮崎県民球団「宮崎サンシャインズ」 「パートナー企業」募集のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、私たちは 2023 年、国民的スポーツである「野球」を通じて、宮崎県民を元気にするべく、宮崎県初となるプロ野球チーム「宮崎サンシャインズ」を設立し、日本独立リーグ野球機構「九州アジアリーグ」に参戦し、おかげさまで、76試合を戦い抜くことができました。戦績はまだまだ課題も多く残る結果となりましたが、県民の多くの方に応援をいただき宮崎県民に愛される球団としての第一歩を確実に踏み出したと思います。また、私たちのミッションとしてとらえている各種地域活動も予定通りに参加することができ、宮崎県民と多くの交流ができたことも大きな成果だと感謝しています。

つきましては、2025年も今まで以上に、地域に根付き、愛され、安定的な球団運営を図りたいと考えておりますので、別紙資料をご参照の上、チームをお支えいただく「パートナー企業」にご応募を賜りますよう、何卒、宜しく願い申し上げます。

敬具

記

### 募集要綱

1. 申し込み期間  
内容に応じて申し込み期間が変動します。  
別紙資料をご確認ください。
2. ホームタウン  
宮崎市・西都市を中心に県下全域で主催試合を開催予定  
(候補) SOKKENスタジアム、西都原運動公園野球場、  
小林総合運動公園野球場ほか
3. お問い合わせ先：0985-34-9030 FAX0985-34-9031 (球団事務局)
4. お振込先  
宮崎太陽銀行 清武支店 (店番019) 口座番号 1313735  
宮崎サンシャインズ株式会社 代表取締役 堀之内 秀一郎

以上

# 「パートナー企業」申込書

宮崎県民球団「宮崎サンシャインズ」の活動に賛同し、2025年度の球団運営及び活動に協賛いたします。

協賛合計金額(税込)	協賛内容
円	

※お支払い方法→宮崎太陽銀行お振込み

※お支払い日程→球団事務局と打ち合わせの上お願い申し上げます

宮崎サンシャインズ株式会社 宛て

お 申 込 者

年 月 日

ご 社 名

ご 住 所 〒 \_\_\_\_\_ 印

ご連絡先番号(担当者様氏名)

\_\_\_\_\_ 様

FAX番号

<お問い合わせ先>

宮崎サンシャインズ株式会社

事務局

TEL : 0985-34-9030 MAIL : jimukyoku@miyazaki-sunshines.jp