

高 な 選 第 1 4 号  
平成 2 9 年 1 2 月 1 8 日  
( 公 印 省 略 )

平成 2 9 年度 第 1 3 回 全国 高等学校 なぎなた 選抜 大会  
各 出場 校 様

平成 2 9 年度 第 1 3 回 全国 高等学校 なぎなた 選抜 大会  
実行 委員会 会長 本 多 正 美

平成 2 9 年度 第 1 3 回 全国 高等学校 なぎなた 選抜 大会  
各 出場 高校 名 プラカード 作成 について

「平成 2 9 年度 第 1 3 回 全国 高等学校 なぎなた 選抜 大会」 出場、おめでとう  
ございます。

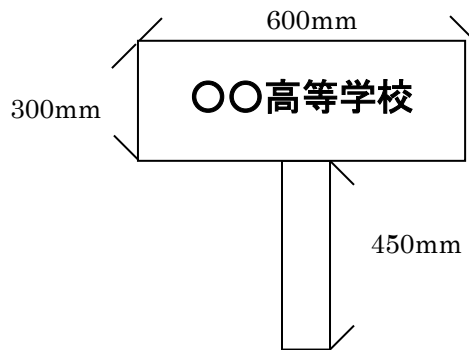
さて、標記のことについて、「なぎなた選抜大会の出場高校のプラカードは、  
当該出場校において作成し、大会当日持参して戴くこと」といたしましたので、  
遺漏なきようご配慮くださいますようお願いいたします。

また、プラカードのサイズ等は下記のとおりです。(昨年度と同様)

なお、別途、プラカード作成の斡旋を行いますので、希望がある場合は、下  
記により申込みくださいますようお願いいたします。

## 記

### 1. プラカード仕様



- 学校名・柄共通
  - ・ 色 : 白 (ペンキ塗装)
  - ・ 字 体 : 黒ゴシック
- 学校名表示部分
  - ・ 材 質 : ベニヤ板
  - ・ サイズ : 横 600mm  
: 縦 300mm
- 柄部分
  - ・ 材 質 : 角材
  - ・ サイズ : 横 約 30mm  
: 縦 450mm

## 2. プラカード作成の斡旋

ご希望の場合は、別途申込書により申し込んでください。

経 費 4, 1 0 4 円 (郵送料・消費税込み)  
申込〆切 平成30年1月26日(金) 必着  
申 込 先 平成29年度第13回全国高等学校なぎなた選抜大会  
実行委員会事務局  
〒664-8503  
伊丹市千僧1丁目1番地  
伊丹市教育委員会事務局保健体育課  
TEL 072-784-8087  
FAX 072-784-8083

### 経費納入先

金融機関名  
兵庫六甲農業協同組合昆陽池支店  
口座番号 0012182  
口座名義 全国高等学校なぎなた選抜大会実行委員会  
事務局長 村上 順一

※ この申し込み書は、第13回大会出場が決定した学校にご利用いただくものです。

なお、これまでの選抜大会に出場された学校は、再度作成するのではなく、以前に作成されたものをご使用ください。

(FAX 送信票)

平成29年度第13回全国高等学校なごなた選抜大会実行委員会事務局  
伊丹市教育委員会事務局 保健体育課 宛(担当:中江、野田)(FAX:072-784-8083)

## 【プラカード申込書】

◎プラカード名称

学校名	
-----	--

◎プラカード・届け先

住所	〒	
氏名		
連絡先 (電話・FAX)	電話	FAX

上記のとおり申し込みいたします。

平成 年 月 日

申し込み責任者名: \_\_\_\_\_

〒

住 所: \_\_\_\_\_

TEL

FAX

電 話・FAX: \_\_\_\_\_