

( 公 印 省 略 )  
高 な 選 第 1 2 号  
令和3年(2021年)12月21日

第17回全国高等学校なぎなた選抜大会  
各出場校 様

第17回全国高等学校なぎなた選抜大会  
実行委員会会長 平池 徳見

令和3年度第17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

「令和3年度第17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。

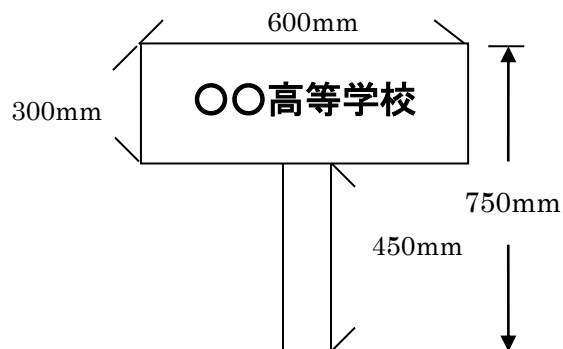
さて、標記のことについて、「なぎなた選抜大会の出場高校のプラカードは、当該出場校において作成し、大会当日持参していただくこと」といたしましたので、遺漏なきようご配慮くださいますようお願いいたします。

また、プラカードのサイズ等は下記のとおりです。

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 : アルミ複合板
  - ・サイズ : 横 600mm
  - : 縦 300mm
  - : 厚み 3mm
- 柄部分
  - ・材 質 : アルミポール
  - ・サイズ : 直径 25mm
- 全長 750mm

## 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 8,800円(郵送料・消費税込み)  
申込切 令和4年1月21日(金) 必着  
申 込 先 令和3年度第17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

ひょうごろうこうのうぎょうきょうどうくみあいこやいけしてん  
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 はやさき じゅん  
早崎 潤

※ この申し込み書は、第17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。

※ 今後、プラカードの高さを統一していくため、可能な範囲で全長を750mmに揃えていただきますようお願いいたします。

(FAX 送信票)

令和3年度第17回全国高等学校なぎ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 保健体育課内 宛(担当:吉川、坂田)(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。

令和 年 月 日

申し込み責任者名: \_\_\_\_\_

〒

住 所: \_\_\_\_\_

電 話: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_