**学校名プラカードについて**

　「全国高校選抜大会」で使用している規格（下図参照）のものを、各出場校でご持参ください。

　購入を希望する学校は、別紙購入申込票によりＦＡＸで６月１９日（月）までに申し込んでください。

購入代金１０，２６０円（税込み）は下記口座に振り込み、振込済領収書のコピーを申込票に添付し、

**下記①・②にＦＡＸ送信**してください。

　プラカードは７月２８日（金）に受付でお渡しします。

50cm

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇　〇　県

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇　〇　〇　高　校　　　　　　　20cm

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　35cm

**振　　込　　先**

三菱東京ＵＦＪ銀行　帝京大病院出張所

普通口座　００７３２７０

名 義 人　全国高等学校体育連盟空手道部

　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局　　手　塚　智　幸

**ＦＡＸ送信先**

①　平成２９年度全国高等学校総合体育大会猪苗代町実行委員会

事務局　空手道担当　　長谷川　　吉田

ＦＡＸ　０２４２－６２－５３５０

②　（公財）全国高等学校体育連盟空手道専門部　手塚　智幸

ＦＡＸ　０３－３９６３－６４１５

**※　お手数ですが、①・②　両方にＦＡＸ送信してください。**

**学校名プラカード購入申込票**

平成２９年６月　　日

**ＦＡＸ送信先**

①　平成２９年度全国高等学校総合体育大会猪苗代町実行委員会

事務局　空手道担当　　長谷川　　吉田

ＦＡＸ　０２４２－６２－５３５０

②　（公財）全国高等学校体育連盟空手道専門部　手塚　智幸

ＦＡＸ　０３－３９６３－６４１５

**送付期限　６月１９日（月）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 | フリガナ | | |
|  |  | | |
| 学校名 | | |
|  | | |
| 学校所在地 | 〒 | | |
|  | | |
| 電話番号 | | | ＦＡＸ番号 |
|  | | |  |
| フリガナ | |  | |
| 申込責任者氏名 | |  | |
| 連絡用電話番号 | |  | |

**振込金額　　　　　　　　　　　円**

振込済領収書貼付欄