**〔出場校用〕**　　　　プログラム・広告・賛助申込書　　　 2015年　 月　 日

**生野学園高等学校内　田中　守　行　　【FAX　０７９（６７９）２８９４】**

＊プログラムの作成上、この「申込書」をＦＡＸで６月１９日（金）までにお送りください。

■　プログラム申込数　 〔プログラム １冊　1,000円　×　　　　冊　　　　　　円〕

　（監督 1部、単独演武 1部、組演武 1組に1部、団体演武 1団体に2部 無償配布予定）

■　広　 告　 費（Ａ４版）　下線部に必要事項をご記入ください。

　　　　　　〔カラー１頁 120,000円　原稿（あり・なし）　　　　　　 円〕

　　　　　　〔　　　１頁 60,000円　原稿（あり・なし）　　　　　　 円〕

　　　　　　〔　 １/２頁　 30,000円　原稿（あり・なし）　　　　　　 円〕

　　　　　　〔　 １/３頁 20,000円　原稿（あり・なし）　　 　　 　円〕

　　　　　　〔　 １/４頁 15,000円　原稿（あり・なし）　　 　　 　円〕

　　　　　　〔　 １/６頁 10,000円　原稿（あり・なし）　　 　　 　円〕

＊広告費について「原稿あり」に○をつけた場合は、この「申込書」のほかに、原稿データを下記のアドレスまでお送りください。カラー１頁以下外はＦＡＸでも結構です。

■ 特別賛助金（１口10,000円）、賛助金（１口 5,000円）、プログラムに御名前が掲載されます。　（特別賛助、賛助のいずれかに○印を付けて下さい。）

ご芳名　　　　　　　　　　　　×　　　　口　＝　　　　　　円（特別賛助・賛助）

ご住所

ご芳名　　　　　　　　　　　　×　　　　口　＝　　　　　　円（特別賛助・賛助）

ご住所

ご芳名　　　　　　　　　　　　×　　　　口　＝　　　　　　円（特別賛助・賛助）

ご住所

ご芳名　　　　　　　　　　　　×　　　　口　＝　　　　　　円（特別賛助・賛助）

ご住所

■ 申　込　先

　　〒６７９‐３３３１　兵庫県朝来市生野町栃原２８－２　生野学園高等学校内

　兵庫県高体連少林寺拳法専門部常任委員　田中 守　宛

　　TEL 079(679)3451　　FAX 079(679)2894　　E-mail　ikuno-tanaka@fol.hi-ho.ne.jp

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 学校名 | |  | |
| 担当責任者 |  | | | | |
| 学校電話 |  | | 携帯 | |  |