※コピーをとりご活用ください。

集 計 表 ⑮

学校名・クラス	中学校 高等学校（ 年 組）	先生名	先生	TEL	（ ）
学校住所	都道 府県	市 郡		FAX	（ ）

T7220A~F	布地いろいろウォールポケット

ご希望の色に○をつけて下さい。

色 / 氏 名	A 赤系 ストライプ	B 赤系 水玉	C 紺系 ストライプ	D 紺系 水玉	E 黒系 ストライプ	F 黒系 水玉
合 計						

山崎教育システム株式会社 FAX：042-392-1110