※コピーをとりご活用ください。

集　計　表 ⑱

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　（　）

T7200A～F	基礎縫いDeポーチ作り	
T7205A～F	基礎縫いDeバッグ作り	
T7225A～F	基礎縫いDeマルチケース	

← ご希望の商品に○をつけて下さい。

ご希望の色に○をつけて下さい。

氏　名 ＼ 色	A ピンク	B ブルー	C イエロー	D グリーン	E ブラック	F 紺
合　計						

山崎教育システム株式会社　FAX：042-392-1110