※コピーをとりご活用ください。

集　計　表 ㉘

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　（　）

T7605A～I	基礎縫いDeマスク作り・2

ご希望の色の組み合わせに○をつけて下さい。

マスクの色	白			ピンク			ブルー		
氏　名 ／ ケースの色（ストライプ柄）	A ピンク	B ブルー	C 黒	D ピンク	E ブルー	F 黒	G ピンク	H ブルー	I 黒
合　計									

山崎教育システム株式会社　FAX：042-392-1110