※コピーを取りご活用ください。

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　（　）

T8300A～E	シンキングPC＆移動教室バッグ

ご希望の色に○をつけて下さい。

色 / 氏　名	A	B	C	D	E
	ストライプ / 赤	ストライプ / 紺	ストライプ / ブルー	ストライプ / 黒	無地 / 黒
合　計					

山崎教育システム株式会社　FAX：042-392-1110