※コピーをとりご活用ください。

集　計　表 ㉝

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　（　）

T8800A1～E2	防災ポーチ&サコッシュ

ご希望の色の組み合わせに○をつけて下さい。

本体布の色	アイボリー		ブラウンベージュ		オリーブ		グレー		ダークネイビー	
氏　名 ＼ ポケット布の色	A1 サンドベージュ	A2 エボニィー	B1 サンドベージュ	B2 エボニィー	C1 サンドベージュ	C2 エボニィー	D1 サンドベージュ	D2 エボニィー	E1 サンドベージュ	E2 エボニィー
合　計										

山崎教育システム株式会社　FAX：042-392-1110