静岡 クラブチーム 陸上競技部登録アスリートビブス申込書

年　　月　　日

チーム名	ご担当名 様	申込組数 黒　　組/ 赤　　組/ 合計　　組

色	男子 No.	色	女子 No.
黒	～	赤	～
黒	～	赤	～
黒	～	赤	～

お届け先住所 〒
お名前
TEL　　FAXまたはメールアドレス

※ご発注から納品まで、おおよそ2週間ほどかかります。
　日にちに余裕をもってご注文してください。
　代金前払いとなります。ご注文内容確認後にFAXかメールでご案内をお送りします。

お申込みFAX番号　054-365-6336

株式会社 静文