

年 月 日

静岡県高体連陸上競技部登録アスリートビブス 申込書

学校名		顧問名		申込組数			
色	高校	先生	黒	組/赤	組/合計	組	
色	NO		色	NO			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			
	～			～			

※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。

※佐川ゆうパケットで発送いたします。  
この場合、郵便受けへの投函になりますので、ご確認をおねがいします。

**お申込みFAX番号 054-365-6336**



〒424-0036 静岡市清水区横砂西町8番37号  
TEL 054-365-5666 FAX 054-365-6336  
e-mail : info@shizubun.com