申込日　　年　月　日

体育館シューズ・上靴・上靴袋　申込書

年　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

体育館シューズ ※サイズと色を○で囲んでください。

サイズ（cm）							価格	個数
14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	１，４５０円	
21.0	21.5	22.0	22.5	23.0	23.5	24.0	１，５５０円	
24.5	25.0	25.5	26.0	26.5	27.0	27.5	１，６５０円	
28.0	29.0	30.0	－	－	－	－		

色　コバルト　白　黄　緑　濃紺　赤

上靴 ※サイズを○で囲んでください。

サイズ（cm）							価格	個数
14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	１，１００円	
21.0	21.5	22.0	22.5	23.0	23.5	24.0		
24.5	25.0	25.5	26.0	26.5	27.0	27.5		
28.0	29.0	30.0	－	－	－	－		
上　靴　袋							４８０円	

※代金を添えてお申し込み下さい。　　合　計＿＿＿＿＿＿＿＿円

領収日　　年　月　日

兼　領収書

合　計＿＿＿＿＿＿＿＿円　　学校法人須磨浦学園

申込日　　年　月　日

体育館シューズ・上靴・上靴袋　申込書　（学校控）

年　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

体育館シューズ ※サイズと色を○で囲んでください。

サイズ（cm）							価格	個数
14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	１，４５０円	
21.0	21.5	22.0	22.5	23.0	23.5	24.0	１，５５０円	
24.5	25.0	25.5	26.0	26.5	27.0	27.5	１，６５０円	
28.0	29.0	30.0	－	－	－	－		

色　コバルト　白　黄　緑　濃紺　赤

上靴 ※サイズを○で囲んでください。

サイズ（cm）							価格	個数
14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	１，１００円	
21.0	21.5	22.0	22.5	23.0	23.5	24.0		
24.5	25.0	25.5	26.0	26.5	27.0	27.5		
28.0	29.0	30.0	－	－	－	－		
上　靴　袋							４８０円	

領収書発行日　　年　月　日　　合　計＿＿＿＿＿＿＿＿円