

(財)日本中体連推薦 柔道ゼッケン注文書 (コピーしてお使いください)

柔

学校・団体名		注文日	希望納期	お使いになる日
ご担当者名		月 日	月 日	月 日
ご住所	〒 ※郵便番号を必ずご記入下さい			
連絡先	TEL	FAX		

見積り確認	(必要 ・ 不要) <small>○で囲んでください</small>	見積り送信先	FAX
-------	--------------------------------------	--------	-----

発送先	(ご自宅 ・ 学校 ・ 勤務先) <small>○で囲んでください</small>
ご住所	〒
ご担当者名	
連絡先	TEL <small>※上記連絡先と同一の場合はご記入不要です</small>

書体	楷書体 ・ 明朝体 ・ 角ゴシック体 ・ 丸ゴシック体
レイアウトイメージ	<small>タイプを○で囲んでください</small>
団体名(下段)	文字色 (黒 ・ 赤 ・ 青) <small>○で囲んでください</small>
布サイズ	(25×18cm(ジュニア用) ・ 30×25cm(標準) ・ 30×20cm ・ その他) × cm <small>○で囲んでください</small>

個人名	個人名	個人名	個人名	個人名	個人名
1	6	11	16	21	23
2	7	12	17	22	24
3	8	13	18		
4	9	14	19		
5	10	15	20		

同姓区分 (苗字が同じ場合の処理) <small>○で囲んでください</small>	
1. 名前の1文字目を小文字にしてカッコでくる	
2. 名前の1文字目を小文字にする	
3. 苗字のみ	

合計	枚
----	---

～ 胸用・下衣用・帯用ゼッケンのご注文もお受けします。ご相談ください。～

外字にご注意!

氏名に外字(パソコンで変換できない字)が含まれる場合は備考欄に「わかりやすく」ご記入ください。

※よくある外字

高 吉 崎 邊

弊社では多数の外字をご用意しておりますが、該当する字が無い場合は新たに作字するか(1,500円～) 常用漢字で代替するかをお選びいただけます。

備考・ラフスケッチ

注文専用FAX 0266-58-0167

株式会社アクティブライフ 〒392-0025 長野県諏訪市末広5-8
TEL 0266-52-3490 E-mail : jpa-z@active-life.co.jp