

令和5年12月20日

第66回福島県中学校体育大会スキー大会参加中学顧問 様  
(チーム代表)

福島県中体連スキー専門部委員長 甲斐 史

福島県選手団レースユニフォーム用ワッペンの注文について (連絡)

標記の件につきまして、下記のとおり進めていきたいと思っております。購入は強制ではございませんが、希望する場合は各学校(チーム)申し込みをお願いいたします。

### 記

1 価格 レースユニフォーム用ワッペン (四角「福島」1枚500円(税込))

### 2 注文方法

- (1) 学校またはチーム単位で取りまとめ、別紙申込書に必要事項を記入して直接FAXしてください。
- (2) 各自のレース用スーツに県名の入ったワッペンを縫い付けてください。縫いつけの場所は別紙参照。

### 3 申込先

#### ■レースユニフォーム用ワッペン

有限会社ヤマト運動具店

〒966-0861 喜多方市字寺町4764 **FAX 0241-23-2172**

お問い合わせ先 **Tel 0241-22-5131**

4 申込締め切り 令和5年1月16日(月)

### 5 商品受け渡し

- (1) 申し込み後すぐに申込書記載の送付先に発送させていただきます。上位大会宿舎への送付を希望する場合は、合宿先の住所の記載をお願いします。

6 支払方法 恐れ入りますが、選手分を取りまとめてお支払いください。振込手数料は購入者負担です。

**有限会社ヤマト運動具店**

ワッペン



レースユニフォームにつける大きさは、大会要項に記載されているサイズ内で作成してあります。  
クロカン(クロカン)は左大腿部(左太もも)に縫い付ける。  
アルペン(アルペン)は左上腕部(肩下・肘上)に縫い付ける。  
丸ワッペン(丸ワッペン)はジャケットに縫い付ける。

(事務担当) 会津若松市立第三中学校 甲斐 史 電話 0242-27-0994

# 福島県選手団レースユニフォーム用ワッペン申込書

令和 年 月 日

学校 (チーム) 名 \_\_\_\_\_ 所属学校 (チーム) 名をご記入ください

申し込み責任者 \_\_\_\_\_ 印 ●申し込み責任者携帯番号 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

所属学校 (チーム) 電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

	価格	注文セット数	金額
「福島」 ワッペン	500円 (税込)	枚	円

ワッペン注文金額	円
合計金額	円 →ヤマト運動具店へ FAX

【送付先】※上記住所以外の送付先を希望する場合は、以下もご記入ください。

団体名 (宿舎名)	
代表者氏名	
住所	〒 _____
電話・FAX	☎ _____ FAX _____
所属学校 (チーム) 名と電話番号	中学校 (チーム)  学校 (チーム) 電話番号 _____

●ワッペン 「ヤマト運動具店」 0241-23-2172