

ご使用になる予定日があればご記入下さい 使用予定日 年 月 日

代表者氏名	所属クラブ・学校名
〒 - 住所	
TEL	FAX
携帯電話	

各 サイズ を 記 入 し て 下 さ い

注1※モモまわりのサイズについて

股下ハーフサイズを選択した場合は足の付け根から18cm位下がったところをひと回り測って下さい。

股下セミハーフを選択した場合は足の付け根から15cm位下がったところをひと回り測って下さい。

氏名	性別	身長	胸囲	ウエスト	ヒップ	モモまわり ※注1参照	備考
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						
	男女						