ユニフォーム申込書

　以下のとおり、山口県選手団のユニフォームを申し込みます。



＜ユニフォーム＞

藍色と白色をベースに、オレンジのラインが入ったものです。

競技名

氏　名

１　申込内容　該当するサイズに○を付けてください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サイズ | ○記入欄 | 身長(㎝) | 胸囲(㎝) | ウエスト(㎝) |
| 上着 | ズボン |
| ＳＳ |  |  | 157～163 | 81～87 | 67～73 |
| Ｓ |  |  | 162～168 | 85～91 | 71～77 |
| Ｍ |  |  | 167～173 | 89～95 | 75～81 |
| Ｌ |  |  | 172～178 | 93～99 | 79～85 |
| Ｏ |  |  | 177～183 | 97～103 | 83～89 |
| ＸＯ |  |  | 182～188 | 101～107 | 87～93 |

　　　※　試着後のサイズ変更は、上着・ズボンどちらもできます。

２　帽子（フリーサイズ）

　　　購入する　　・　　購入しない

|  |
| --- |
| ※ユニフォーム代金：上着7,480円、ズボン4,730円、帽子990円　なお、「おいでませ！山口大会」以降の全国障害者スポーツ大会に出場したことのない方には、購入費用の半額を助成します。 |