

団 体 戦 申 込 書

栃木県中体連卓球専門部

地区名 ()

学 校 名

学校所在地

T E L

F A X

学校長名 職印

男 子		
監督名		
アドバイザー名		
NO	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

女 子		
監督名		
アドバイザー名		
NO	氏 名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※アドバイザーは副顧問か、学校長から認められ日常から指導している外部指導者のどちらか1名を記入する。ベンチに入りアドバイスをすることができる。
※本大会のプログラム及び報道発表並びにホームページにおける氏名・学校名・写真等の個人情報掲載については、本人および保護者の同意を得ています。（記載の同意が得られない場合は、その旨を明らかにする。）