

佐賀県卓球協会 FAX 0952-97-8078

令和3年度 全九州卓球選手権大会[中学生の部]県予選 申込書
【 団体の部 】 男子・女子

学校名 チーム名		監督氏名 (役員登録済者)	
監督自宅Tel		監督携帯Tel	
コーチ氏名 (役員登録済者)		主将氏名	

氏名(フリガナ)		学年	通信欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

申込み締切 10月28日(木曜日)必着

※本申込書に記載された個人情報は本大会の関係資料への記載、諸連絡に利用します。
ご了承ください。

令和 年 月 日
中学校
(チーム名) 監督名

(中学校の場合のみ) 校長名 印