

令和3年度 全国高等学校選抜卓球大会(個人シングルス)佐賀県代表選手選考会 参加申込書			
() 高等学校		男 ・ 女	
学校長名	印	監督名	印

	氏名	学年	備考		氏名	学年	備考
1				13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			

※ 選手の姓と名の間、スペースを全角1文字入れて下さい。

※ 校内成績上位者から記入して下さい。

※ また、右記アドレス hideshow-hiroshi@education.sagajp へのメール送信もお願いします。