

佐賀県卓球協会 FAX 0952-97-8078

令和3年度 佐賀県中学生新人卓球選手権大会 申込書  
(全国中学選抜卓球大会 佐賀県予選)

男子・女子

学校名		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	

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

申込み締切 12月23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 監督名

(中学校の場合のみ) 校長名

印