

令和3年度 全日本ジュニア卓球大会県西地区予選会 参加申込書

顧問：

*強い順に記入して下さい。推薦者も漏れないようお願いします。

主将：

主将：

男子シングルス

No.	チーム名	氏名 (全角3文字)	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
推				
推				
推				
推				
推				
推				

女子シングルス

No.	チーム名	氏名 (全角3文字)	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
推				
推				
推				
推				
推				
推				

男子ダブルス

No.	チーム名	氏名 (全角3文字)	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
推				
推				
推				

女子ダブルス

No.	チーム名	氏名 (全角3文字)	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
推				
推				
推				