

佐賀県卓球協会 FAX 0952-97-8078

令和4年度 佐賀県中学生卓球選手権大会 申込書

【 個人の部 】

男子・女子

学校名 (チーム名)		監督氏名	
学校TEL		監督携帯TEL	
コーチ氏名		主将氏名	

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

※強い順に記入して下さい。

申込み締切 4月28日(木曜日)必着

※本申込書に記載された個人情報に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。

※記載を希望されない方は、備考欄に×を付けてください。

※役職者登録が複数いる場合は、コーチ氏名欄に複数名ご記入ください。

令和 年 月 日

中学校
(チーム名) 監督名

校長名
(チーム代表者名)

印