令和4年度　佐賀県高等学校新人卓球大会(学校対抗の部) 兼　全九州高等学校新人卓球選手権大会佐賀県予選会　参加申込書			
(　　) 高等学校　　男　・　女			
学校長名	印	監督名	印

	氏　名	学年		氏　名	学年
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

※　選手の姓と名の間に、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　yatsumana@hotmail.com　(佐賀清和高校：八田)への
　　メール送信もお願いします。