

佐賀県卓球協会 FAX 0952-97-8078

令和4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 (役職者登録済者) | |
| 学校TEL | | 監督携帯TEL | |
| コーチ氏名 (役職者登録済者) | | 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22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
校長名
(チーム代表者名)

印

