

令和4年度 佐賀県高等学校新人卓球大会(個人戦) 参加申込書			
() 高等学校・クラブ 男・女			
学校長名 (保護者名)	印	監督名 (指導者名)	印

ダブルス

	氏 名	学年	備考		氏 名	学年	備考
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

※ 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
メール送信をお願いします。