

平成24年度 香川県高等学校新人卓球大会 申込書

学校名		種目 番号	6	高体連 番号		参加 実人数	男 女	人	合計	人
-----	--	----------	---	-----------	--	-----------	--------	---	----	---

男子学校対抗の部

	姓	名	学年	生年月日
監督				
◎選手1				平 . .
選手2				平 . .
選手3				平 . .
選手4				平 . .
選手5				平 . .
選手6				平 . .
選手7				平 . .

女子学校対抗の部

	姓	名	学年	生年月日
監督				
◎選手1				平 . .
選手2				平 . .
選手3				平 . .
選手4				平 . .
選手5				平 . .
選手6				平 . .
選手7				平 . .

監督が外部指導者は○を入れてください 外部指導者 ()

監督が外部指導者は○を入れてください 外部指導者 ()

男子ダブルスの部

推薦順位	姓	名	学年	生年月日
1				平 . .
				平 . .
2				平 . .
				平 . .
3				平 . .
				平 . .
4				平 . .
				平 . .
5				平 . .
				平 . .
6				平 . .
				平 . .
7				平 . .
				平 . .
8				平 . .
				平 . .

女子ダブルスの部

推薦順位	姓	名	学年	生年月日
1				平 . .
				平 . .
2				平 . .
				平 . .
3				平 . .
				平 . .
4				平 . .
				平 . .
5				平 . .
				平 . .
6				平 . .
				平 . .
7				平 . .
				平 . .
8				平 . .
				平 . .

男子シングルの部

推薦順位	姓	名	学年	生年月日
1				平 . .
2				平 . .
3				平 . .
4				平 . .
5				平 . .
6				平 . .
7				平 . .
8				平 . .
9				平 . .
10				平 . .
11				平 . .
12				平 . .
13				平 . .
14				平 . .
15				平 . .
16				平 . .

女子シングルの部

推薦順位	姓	名	学年	生年月日
1				平 . .
2				平 . .
3				平 . .
4				平 . .
5				平 . .
6				平 . .
7				平 . .
8				平 . .
9				平 . .
10				平 . .
11				平 . .
12				平 . .
13				平 . .
14				平 . .
15				平 . .
16				平 . .

引率教員 _____

引率教員 _____

上記の者は健康診断を受けたことを認めます。
平成24年 月 日

上記の者、標記大会に出場することを認めます。
平成24年 月 日

校医

印

学校長

印

※印刷して塩見まで送ってください。データもメールで送ってください。
男子シングルスで欄が足りない場合は女子シングルの空いている所に推薦順位を変えて打ち込んでください

申込み締切 平成24年10月10日(水)正午必着