

第70回四国高等学校卓球選手権大会参加申込書

県名		性別	
----	--	----	--

学校名	
所在地	
申込責任者	

学校長	印
電話番号	
FAX番号	
引率者	

アドバイザー	
--------	--

上記の者を、本校外部指導者として認めます

学校長

印

※学校対抗は、監督欄に記入された者がベンチに入る。個人戦は下記のアドバイザー欄に記入された者がベンチに入る。学校対抗と個人戦のベンチに入る者が違っていてもいい

〈学校対抗の部〉

県内予選順位	位
--------	---

○印は主将

	氏名	学年	生年月日	年齢
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 . .	

帯同審判員	氏名	学年
審判員1		
審判員2		

〈個人の部 ダブルス〉

	氏名	学年	生年月日	年齢
1			平 . .	
			平 . .	
2			平 . .	
			平 . .	
3			平 . .	
			平 . .	
4			平 . .	
			平 . .	
5			平 . .	
			平 . .	
6			平 . .	
			平 . .	

〈個人の部 シングルス〉

	氏名	学年	生年月日	年齢
1			平 . .	
2			平 . .	
3			平 . .	
4			平 . .	
5			平 . .	
6			平 . .	
7			平 . .	
8			平 . .	
9			平 . .	
10			平 . .	
11			平 . .	
12			平 . .	

個人戦アドバイザー	
-----------	--

個人戦参加人数	名
---------	---

上記の生徒の出場について異常を認めません

平成29年 月 日