|  |
| --- |
| 平成３０年度　関東高校卓球県予選会申込書《学校対抗》 |
| 地区・男女 | 東　西　南　北　水　　　　　　　男　女　　○印で囲む |
| 学校名 |  |
| 学校長名 |  |
| 監督名 |  |
| № | 氏　名 | 学年 | 生年月日 | 現　　住　　所 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| 備　考《申し込み》各地区委員長あて，４月２２日（日）までに申し込んで下さい。 |