

平成24年度 第40回全国高等学校選抜卓球大会 四国地区選考会

学校対抗 選手変更届

県名	
学校名	高等学校 男・女
専門委員長名	印
監督名	印

現行	番号	氏名	学年	生年月日

変更	番号	氏名	学年	生年月日

事由	
----	--

上記の通り登録選手の変更をお願いいたします。

平成 年 月 日

高等学校 校長

印