

平成16年度 関西ジュニア選抜テニス選手権大会 申 込 書

* 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。

男子シングルス	女子シングルス			
大会名	平成16年度 関西ジュニア選抜テニス選手権大会			
NOVA番号				
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日生 (西暦19 年)	年 齡	満	歳
所属団体名				
所属団体 所在地	〒			
	Tel:		Fax:	
本人現住所	〒			
	Tel:		Fax:	
在籍学校名				
在籍学校 所在地	〒			
	Tel:		Fax:	

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において責任を負うことをここに誓約し、参加申し込みをいたします。

平成16年 月 日

保護者氏名 ⑩

テニス協会会長 ⑩