

平成17年度 Nova 関西ジュニアテニス選手権大会

兼 全日本ジュニアテニス選手権大会関西予選

シングルス申込書

必要事項を正確に記入または で囲んでください。

男子	女子
----	----

18歳以下	16歳以下	14歳以下	12歳以下
-------	-------	-------	-------

補欠の場合

参加します

参加しません

大会名	平成17年度 Nova 関西ジュニアテニス選手権大会			
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
				年齢
				満
				歳
Nova 登録番号				
所属団体				
所属団体 所在地	〒			
	Tel: ()		Fax: ()	
本人 現住所	〒			
	Tel: ()		Fax: ()	
在籍学校		学	年	年
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、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

平成17年 月 日 保護者氏名 印

テニス協会 会長 印