

# 平成17年度 関西ジュニア選抜テニス選手権大会

兼ヨネックス全日本室内ジュニア選抜テニス選手権大会関西予選

## < 申 込 書 >

必要事項を正確に記入または で囲んでください。

補欠の場合  参加します  参加しません

大会名	平成17年度 関西ジュニア選抜テニス選手権大会		
フリガナ			男・女
氏名			
生年月日	1 9 年 月 日生	年齢	満 歳
関西ジュニア登録番号			
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

### 個人情報の保護に関して

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。また、氏名、所属につきましては関西テニス協会と日本テニス協会及び他地域テニス協会間の大会資料、ランキング作成資料として使用させていただきます。更に、大会の選考結果、ドロー作成、記録、ランキングを本協会のホームページ等へ掲載させていただきます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。