

平成19年度 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

ダブルス 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19年度 関西ジュニアテニス選手権大会
-----	-----------------------

	本人	パートナー
フリガナ		
氏名		
登録番号		
生年月日	19 年 月 日生	19 年 月 日生
所属団体		

本人所属団体所在地	〒		
	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。

2007年 月 日 保護者氏名 _____ 印

_____ 印