

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

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19年度 関西ジュニアテニス選手権大会						
フリガナ							
氏名							
生年月日	19	年	月	日生	年齢	満	歳
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。

2007年 月 日 保護者氏名 _____ 印

_____ 印