

平成19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19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	19	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。

2007年 月 日

保護者氏名

印

和歌山県 テニス協会 会長 月山 和男

印