

# 平成20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20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	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。

2008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

<注>この申込書は「個人情報の保護に関する法律」の規定により取り扱われます