

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

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20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。

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