

**2008 日植杯RSK全国選抜ジュニアテニス選手権大会  
関西地区予選会 <申込書>**

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。  
記入漏れ・記入間違いの場合は選考、その他において不利益になる場合があります。

<b>男子</b>	<b>女子</b>	補欠の場合	参加します ・ 参加しません				
		8月付け関西ジュニアポイントランキング	歳以下	位			
		2008関西ジュニア戦績	歳以下	Best			
大会名	2008 日植杯RSK全国選抜ジュニアテニス選手権大会 関西地区予選会						
フリガナ							
氏名							
生年月日	1 9	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。

2008年 月 日

保護者氏名

(印)

**個人情報保護に関して**

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。また、氏名、所属につきましては関西テニス協会と日本テニス協会及び他地域テニス協会間の大会資料、ランキング作成資料として使用させていただきます。更に、大会の選考結果、ドロー作成、記録、ランキングを本協会のホームページ等へ掲載させていただきます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。