

# 平成22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22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

平成 22 年 5 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