

# 平成24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24年度 関西ジュニアテニス選手権大会
-----	-----------------------

	本人	パートナー
氏名	姓 名	姓 名
フリガナ		
登録番号	関西ジュニア登録番号 ITFジュニアIPIN登録番号	関西ジュニア登録番号 ITFジュニアIPIN登録番号
ローマ字	family name first name	← IPIN パスポートと同じ表記のこと
生年月日	年 月 日生	年 月 日生
所属団体		

本人現住所	〒 Tel: (            )                      Fax: (            )		
本人所属団体所在地	〒 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 24 年 5 月 日                      保護者氏名                      印

和歌山県テニス協会 会長 長坂隆司                      印

<注> ITFジュニアIPIN登録番号は登録者のみ記入してください。  
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。