

平成26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。
1組で2枚、各自が記入の上提出してください。

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

	本人		パートナー	
フリガナ	姓	名	姓	名
氏名				
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 (大会当日年齢)	年 月 日 生 満 歳		年 月 日 生 満 歳	
登録番号	関西ジュニア登録番号	ITFジュニアIPIN登録番号(JPINは登録者のみ)	関西ジュニア登録番号	ITFジュニアIPIN登録番号(JPINは登録者のみ)
所属団体				
本人 現住所	〒			
	携帯: ()			
	Tel: ()		Fax: ()	
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 26 年 月 日 保護者氏名 印

※協会記入 和歌山県 テニス協会 会長 長坂隆司