

# 平成27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
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	(ドロー等へ掲載)		(ドロー等へ掲載)	
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 27 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 印