

DUNLOP SRIXON CUP  
 全国選抜ジュニアテニス選手権大会  
 関西地区予選【申 込 書】

※必要事項を正確に記入または○で囲んでください。申込締切 1/18（月）16時府県協会宛

14歳以下 ・ 12歳以下      男子 ・ 女子	補欠の場合   参加 ・ 不参加		
関西ジュニア登録番号			
フリガナ			所属府県
氏名			
生年月日	西暦	年   月   日生	年 齢 <small>(大会当日)</small>
本住所	〒		
	携帯：		
	Tel：		Fax：
所属団体名 or 所属学校名			小学 中学      年
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をいたします。

201 年      月      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(協会記入)

\_\_\_\_\_

申込書に記載された個人情報は「個人情報保護に関する法律」の規定に基づき取り扱われます。