

平成28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

フリガナ	姓	名		
氏 名				
生年月日 (大会当日年齢)	平成 年 月 日 歳			
関西ジュニア 登録番号				
所属団体	(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 28 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