

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