

平成29年度 関西小学生テニス選手権大会 申 込 書

男子 ・ 女子	※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 4/25(火) 所属各府県テニス協会宛		
関西ジュニア登録番号		補欠の場合 参加する・参加しない	
フリガナ			所属府県
氏 名			
生年月日	西暦	年	月 日 満 歳(大会当日)
本人 現住所	〒		
	携帯:		
	TEL:	FAX:	
在籍小学校名	小学校 年生		
	※本大会は、リスト・ドロウ等全て小学校名・学年が記載されます。		
在籍小学校 所在地	〒		
	TEL:	FAX:	
所属団体名			

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において責任を負うことをここに
誓約し、参加申込みをいたします。

平成29年 月 日

保護者氏名 _____ 印

個人情報保護に関して

大会に係わる資料作成の為に使用するとともに、氏名・学年・在籍小学校につきましては、リスト・プログラム・ドロウに掲載し、本協会ホームページにも掲載いたします。また、日本テニス協会への全国大会資料としても使用させていただきます。尚、個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。