

2018年 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 4/24(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30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・ランキングシステム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。