

2020年度 関西小学生テニス選手権大会 申込書

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。 ※ 9月1日(火)までに郵送で所属2府4県テニス協会へ申込

	男子	女子	補欠の場合	参加します	参加しません
フリガナ					所属府県
氏名	姓		名		
生年月日	西暦	年	月	日生	大会当日 年齢 満 歳
関西ジュニア 登録番号			JPIN登録番号 (所属府県協会に確認ください)		
本人 現住所	〒				
	保護者携帯:				
	TEL:		FAX:		
在籍 小学校	小学校				年生
	※本大会は、リスト・ドロー等全て小学校名・学年が記載されます。				
在籍小学校 所在地	〒				
所属団体					

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致します。

2020年 月 日 保護者氏名 _____ 印

個人情報保護に関して

申込書に記載いただきます個人情報につきましては、大会関係の資料作成及び大会に係わる諸連絡に使用します。氏名、小学校名、学年、登録番号を選考リスト、ドロー、ランキングの作成を目的として使用し、本協会ホームページに掲載します。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。