

大会参加申込用紙

■代表者の方

クラブ名			
ふりがな		電話番号	市外局番 ()
代表者 氏 名			
ふりがな			
代表者 住 所			

■中村達司杯 兼 M U F Gジュニア / 男子 ・ 女子

1						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
2						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
3						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
4						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
5						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
6						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
7						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
8						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
9						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .
10						ふりがな		生年月日(西暦)
						氏 名		. .

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係る諸連絡に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会実施要項と大会ドローに掲載することがあります。
 また、氏名、所属につきましては和歌山県テニス協会の大会資料、ランキング作成資料として使用させていただきます。
 更に、作成したドロー、記録、ランキングを本協会のホームページ等へ掲載させていただきます。尚、その他の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。