

2023年 DUNLOP CUP
全国選抜ジュニアテニス選手権大会
関西地域予選【申込書】

※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 1/12(木)15時 2府4県テニス協会宛

14歳以下 ・ 12歳以下		男子 ・ 女子		補欠の場合 参加 ・ 不参加	
関西ジュニア登録番号		JPIN番号 <small>(番号が分からない選手は所属協会に確認ください)</small>			
フリガナ				所属府県	
氏名					
生年月日	西暦20 年 月 日生	年齢 <small>(大会当日)</small>	満 歳	小学 中学	年
本人 現住所	〒 保護者携帯： TEL: FAX:				
所属団体	※リスト等に掲載する所属団体名をご記入ください。				
所属住所	〒 TEL:				

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いたします。

202 年 月 日

保護者氏名 _____

(協会印) _____

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、所属、登録番号を選考リスト、ドロー、プログラム、ランキングの作成を目的として使用し、HPに掲載します。尚、その他の個人情報につきましては本人の同意を得る事無く第三者に提供いたしません。