

## 2023 U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会(第42回中牟田杯) シングルス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。※ **7月27日(木)迄に郵送で所属2府4県テニス協会へ申込**

カテゴリー	16歳以下	14歳以下	12歳以下	補欠の場合	参加します	参加しません	
フリガナ						男子	女子
氏名	姓	名					
生年月日	西暦	年	月	日生	大会当日 年齢	満	歳
					学 年	小	中
						高	年生
関西ジュニア 登録番号				JPIN登録番号			
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。						
本人 現住所	〒						
	保護者携帯: TEL: FAX:						
所属団体 所在地	〒						
	TEL: FAX:						

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。

2023年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

### 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、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。