

ダンロップカップ2025  
関西ジュニアテニスサーキット 第1戦  
<大阪府大会>

※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 8/26(月)15時迄に所属府県協会

|               |   |              |     |
|---------------|---|--------------|-----|
| 13歳以下 ・ 11歳以下 |   | 男子 ・ 女子      |     |
| 関西ジュニア登録番号    |   | 所属府県         |     |
| フリガナ          |   |              |     |
| 氏名            |   |              |     |
| 生年月日          | 西暦 年 月 日生                               | 年齢<br>(大会当日) | 満 歳 |
| 本人<br>現住所     | 〒<br><br>保護者携帯: E-mail<br><br>Tel: Fax: |              |     |
| 所属団体名         | 小 中 年                                   |              |     |
| 所属団体<br>所在地   | 〒<br><br>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みを致します。

2024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、ドロウ、ランキングの作成を目的として使用し、関西テニス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。