

2018年度 関西ジュニアテニス選手権大会 兼 全日本ジュニアテニス選手権大会関西予選 ダブルス 申込書

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。

1組で2枚、各自が記入の上提出してください。

男子	女子	18歳以下	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

	本人				パートナー											
フリガナ	姓				名				姓				名			
氏名																
生年月日 (大会当日年齢)	西暦	年	月	日	歳	西暦	年	月	日	歳						
関西ジュニア 登録番号																
所属団体	(ドロー等へ掲載)								(ドロー等へ掲載)							
本人 現住所	〒															
	携帯: ()															
	Tel: ()						Fax: ()									
所属団体 所在地	〒															
	Tel: ()						Fax: ()									
在籍学校							学 年	年								
在籍学校 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み致します。

2018 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※協会記入

テニス協会 会長 _____ 印