

2017 RSK全国選抜ジュニアテニス大会 シングルス関西予選申込書

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。

カテゴリー	14歳以下	12歳以下		
2017関西ジュニア戦績	歳以下	ベスト	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
関西ジュニア登録番号				
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。			
在籍学校	上記所属団体と同じ場合は未記入			学 年
				小中高 年
本人現住所	〒			
	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み致します。

2017年 月 日 保護者氏名 _____ 印