ダンロップカップ２０２４
関西ジュニアテニスサーキット 第６戦
＜京都府大会＞

※必要事項を正確に記入または〇で囲んでください。申込締切 2/13(火)15時迄に所属府県協会宛

１４歳以下 ・ １２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 （大会当日）	満 歳
本 人 現住所	〒 保護者携帯: Tel:	email: Fax:	
所属団体名		小 中	年
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、ドロー、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、本人の同意を得る事無く第三者に提供いたしません。