

ダンロップカップ2025
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○で囲んでください。申込締切 2/10(月)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: email: Tel: 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。

2025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、本人の同意を得る事無く第三者に提供いたしません。