

2025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 シングルス申込書

必要事項を正確に記入または○で囲んでください。締切：5月12日(月)15時までに 2府4県テニス協会まで

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
-------	--------

フリガナ	姓	名	
氏名			
生年月日 <small>(大会当日年齢)</small>	20	年	月
	日	歳	
関西ジュニア 登録番号		JPIN登録番号 <small>(番号が分からない選手は 所属協会に確認ください)</small>	
所属団体	<small>(ドロー等へ掲載)</small>		
所属団体 所在地	〒		
	Tel :		
本人 現住所	〒		
	携帯 :	保護者 or 選手	Mail :
	Tel :	Fax :	
在籍学校			学 年
			年

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。

2025 年 月 日 保護者氏名

個人情報保護に関して

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、大会に係わる諸連絡に使用いたしますと共に、氏名、所属につきましては、選考結果、記録で本協会のホームページ、本大会プログラムに掲載。また、ランキング作成資料として使用させていただきます。
尚、その他の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。