

# 第29回 協会杯 川口市ジュニアテニス大会

《申込書》

参加種目 ☐ 男子 10歳以下の部 ☐ 女子 10歳以下の部  
☐ 男子 12歳以下の部 ☐ 女子 12歳以下の部  
☐ 男子 15歳以下の部 ☐ 女子 15歳以下の部

該当する種目に✓を付けて下さい。

## シングルス

※生年月日を必ず記入して下さい。

フリガナ			生年月日（西暦）	
氏名	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生	
フリガナ 在学学校名			学年 <input type="text"/> 年生	
所属団体名	ドローに表記される所属団体名又は普段練習しているサークルなどをご記入ください。			
緊急連絡先	氏名 <input type="text"/> 携帯 <input type="text"/>			
試合出場経験				
関東ジュニア 登録番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	未登録の方は 記入する必要はありません
テニス協会がホームページ及びその他SNSへの画像掲載 について、「承諾する。」か「掲載は断る。」を記載願います。 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 掲載は断る				

## ダブルス 本人

## ペア

フリガナ				
氏名	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生		<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生	
フリガナ 在学学校名	<input type="text"/> 年		<input type="text"/> 年	
所属団体名	ドローに表記される所属団体名		ドローに表記される所属団体名	
緊急連絡先	氏名 <input type="text"/> 携帯 <input type="text"/>		氏名 <input type="text"/> 携帯 <input type="text"/>	
試合出場経験				
関東ジュニア 登録番号	<input type="text"/>	未登録の方は なし	<input type="text"/>	未登録の方は なし
テニス協会がホームページ及びその他SNSへの画像掲載 について、「承諾する。」か「掲載は断る。」を記載願います。 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 掲載は断る				

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、参加申し込みいたします。

保護者	<input type="text"/>
連絡先	<input type="text"/>