

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="checkbox"/> 男		
			<input type="checkbox"/> 女	年	月
フリガナ 在校校名				学年	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記入ください。				
緊急連絡先	氏名 携帯				
試合出場経験					
関東ジュニア 登録番号				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="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 男		
			<input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 女
生年月日	年	月	日生	年	月	日生
フリガナ 在校校名				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 携帯			氏名 携帯		
試合出場経験						
関東ジュニア 登録番号			未登録の方は なし			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			
連絡先			