

(郵送用申込書)

## 第45回(2020年)千葉県ジュニアテニス選手権大会 申込書

性別(✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 男子	<input type="checkbox"/> 女子
-----------	-----------------------------	-----------------------------

エントリーする種目に✓を入れて下さい。(2020年12月31日現在での年齢種目別です)

種目  ダブルスに✓を入れた場合は 下の「ダブルス用記入欄」にも記入 して下さい。	<input type="checkbox"/> 18歳男子S	<input type="checkbox"/> 18歳男子D
	<input type="checkbox"/> 18歳女子S	<input type="checkbox"/> 18歳女子D
	<input type="checkbox"/> 16歳男子S	<input type="checkbox"/> 16歳男子D
	<input type="checkbox"/> 16歳女子S	<input type="checkbox"/> 16歳女子D
	<input type="checkbox"/> 14歳男子S	<input type="checkbox"/> 14歳男子D
	<input type="checkbox"/> 14歳女子S	<input type="checkbox"/> 14歳女子D
	<input type="checkbox"/> 12歳男子S	<input type="checkbox"/> 12歳男子D
	<input type="checkbox"/> 12歳女子S	<input type="checkbox"/> 12歳女子D
生年月日(西暦)	20 年 月 日	
JPIN(男子はM、女子はFで始まる番号)		
関東テニス協会 登録NO (他県NOは出場不可)	(33で始まる7桁の番号)	
選手名	(姓)	(名)
フリガナ(カタカナ)	(姓)	(名)
所属団体名		
在学名	高・中・小	

ダブルス 用 記 入 欄	ダブルスペア 生年月日	20 年 月 日	
	ダブルスペア JPIN		
	ダブルスペア 関東登録NO	(33で始まる7桁の番号)	
	ダブルスペア 氏名	(姓)	(名)
	ダブルスペア フリガナ	(姓)	(名)
	ダブルスペア 所属団体名		
	ダブルスペア 在学名		

※ ダブルスは、どちらかの選手が申込と振込をして下さい。

郵送宛先：〒270-1424 千葉県白井市堀込 1-1-19 一越ビル3F  
千葉県テニス協会ジュニア委員会

※個人情報は今大会関係のみに使用し、その他の目的では一切使用致しません。