

第46回千葉ジュニアサマーテニストーナメント 申込書

ダブルス

●この大会に出場するには関東登録NOが必要です。●年齢区分基準日は2021年12月31現在の満年齢です。

性別 (☑を入れる)	<input type="checkbox"/>	・男子	<input type="checkbox"/>	・女子				
年齢区分(S・Dは同じ年齢区分で出場すること)	<input type="checkbox"/>	18歳以下	<input type="checkbox"/>	16歳以下	<input type="checkbox"/>	14歳以下	<input type="checkbox"/>	12歳以下
生年月日(西暦) 20 年 月 日	生年月日(西暦) 20 年 月 日							
関東テニス協会 登録NO				関東テニス協会 登録NO				
NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
選手名				選手名				
フリガナ(カタカナ)				フリガナ(カタカナ)				
所属団体名				所属団体名				
在 schools 名 高・中・小 学年()年				在 schools 名 高・中・小 学年()年				
団体内順位(部内の順位があれば書いて下さい) 位				団体内順位(部内の順位があれば書いて下さい) 位				
日中連絡先(携帯等電話番号)				日中連絡先(携帯等電話番号)				
住所 〒				住所 〒				
申込責任者(指導者又は保護者名)								
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								

※ お預かりした個人情報はこの大会以外の目的では使用いたしません。