

# 第46回千葉ジュニアサマーテニストーナメント 申込書

## シングルス

● 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								
関東テニス協会 登録NO (正確に)	NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
選手名	<input type="text"/>								
フリガナ(カタカナ)	<input type="text"/>								
所属団体名	<input type="text"/>								
在学学校名	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)	(団体内順位)							位	
日中連絡先(携帯等電話番号)	<input type="text"/>								
郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
住所	<input type="text"/>								
申込責任者(指導者又は保護者名)	<input type="text"/>								
主な戦績(本戦のみ)・・・最近他県から移動した選手は必ず記入して下さい。									
<b>郵送宛先 : 〒270-1424 千葉県白井市堀込 1-1-19 一越ビル3F</b> <b>千葉県テニス協会ジュニア委員会</b>									

※ 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。