

## 小学生Theマッチ 申込書

●参加資格 千葉県在住・在学・及び千葉県テニス協会登録団体所属の小学生

希望日(○で囲む)	23日(土)・24日(日)							
性別(○で囲む)	・男子				・女子			
生年月日(西暦)	20		年		月		日	
関東テニス協会 登録NO (持っている選手・正確に)	NO							
選手名								
フリガナ(カタカナ)								
所属団体名								
在学学校名	小学校							
学年	年							
郵便番号	〒				-			
住所								
日中連絡先(携帯等電話番号)								
申込責任者(指導者又は保護者名)								

※ お預かりした個人情報はこの事業以外の目的では使用いたしません。

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