

# 2017 U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会(第36回中牟田杯)

(ジュニアデビスカップ及びジュニアフェドカップ代表候補選手選考会)

## ダブルス申込書

※ 必要事項を記入、または○で囲んで下さい。

男 子	女 子
-----	-----

※補欠の場合

参 加	不参加
-----	-----

	本 人	パ ー ト ナ ー
フリガナ		
氏 名	氏 名	氏 名
ローマ字	Family name      First & middle name	Family name      First & middle name
IPIN番号		ローマ字は パスポート・IPINと同じ表記のこと * IPIN登録をしている選手は、番号を記入してください
生年月日	西暦      年    月    日(満    才)	西暦      年    月    日(満    才)
本 人 所属団体名 ※ドロー掲載		
所属団体 所在地	〒 _____  TEL _____ FAX _____	
本 人 現住所	〒 _____ 携帯 _____ TEL _____ FAX _____	
在籍学校	_____ 学 年	
在籍学校 所在地	〒 _____  TEL _____ FAX _____	

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに、氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。また、氏名、生年月日、所属につきましては日本テニス協会と各地域テニス協会及び都道府県テニス協会間の大会資料として使用させていただきます。氏名、所属についてはランキングに掲載し公開いたします。更に、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

上記の者が標記大会に参加するに当たり、一切の責任を負うことを誓約し参加申込をいたします。

平成      年      月      日

保護者 \_\_\_\_\_ 印

地域協会名 \_\_\_\_\_ 印