

MUFGジュニアテニストーナメント

申込書

年齢区分：16歳以下

種目：男子シングルス・女子シングルス（○で囲む）

登録番号	3	4						
フリガナ								生年月日(西暦)
氏名								年 月 日生
所属団体名								
所属団体所在地	〒 _____ TEL _____ FAX _____							
在 学 校 名	学校()年							
本人現住所	〒 _____ TEL _____ FAX _____							
緊急連絡先	所属団体責任者 保護者 (何れかに○をつけてください) 携帯 _____ TEL _____							

* 関東地域以外から申込む選手は、下記の欄に実績を記入して下さい。

--

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

平成 年 月 日

申込責任者	氏名	Ⓜ
(何れかに○をつけてください)	所属団体責任者	保護者