

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 _____						

*他地域からの転居等で関東での実績がなく申し込む選手は、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	⑩
(何れかに○を付けてください)	所属団体責任者	保護者