

埼玉県ジュニア強化練習会(小学生対象)

申込書

年齢区分 : 12歳以下(2003年4月2日以降出生の者)

性別 : 男子 ・ 女子 (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 _____						

上記の者が標記行事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 を付けてください)	所属団体責任者 保護者

本申込書に記載いただきます個人情報につきましては、参加資格の確認及び練習会に関わる諸連絡に使用します。また、氏名、所属につきましては埼玉県テニス協会ホームページに選考結果として掲載し、公開します。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。