

関東テニス協会主催ジュニアテニストーナメント申込書

シングルス用

(各大会ごとに1枚ずつ提出)

大会

種目

- | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全国選抜ジュニア関東 | <input type="checkbox"/> 14男S | <input type="checkbox"/> 14女S | <input type="checkbox"/> 12男S | <input type="checkbox"/> 12女S |
| <input type="checkbox"/> 全国小学生関東 | <input type="checkbox"/> 男S | <input type="checkbox"/> 女S | | |
| <input type="checkbox"/> 関東ジュニア選手権 | <input type="checkbox"/> 18男S | <input type="checkbox"/> 16男S | <input type="checkbox"/> 14男S | <input type="checkbox"/> 12男S |
| | <input type="checkbox"/> 18女S | <input type="checkbox"/> 16女S | <input type="checkbox"/> 14女S | <input type="checkbox"/> 12女S |
| <input type="checkbox"/> RSK全国選抜関東 | | <input type="checkbox"/> 男S | <input type="checkbox"/> 女S | |
| <input type="checkbox"/> 全国選抜中牟田杯関東 | | <input type="checkbox"/> 男S | <input type="checkbox"/> 女S | |
| <input type="checkbox"/> KTA杯ジュニアテニストーナメント | | <input type="checkbox"/> 男S | <input type="checkbox"/> 女S | |

※IPIN登録番号は登録している方のみ記入してください。

登録番号	関東登録番号	IPIN・登録番号	※補欠の場合
			<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
フリガナ 氏名	氏	名	生年月日(西暦)
			年 月 日 満 才
ローマ字	Family name	First & middle name	へボン式で入力してください
			(IPIN・パスポートと同じ表記のこと)
所属団体名			
所属団体 所在地	〒 _____		
	TEL _____		FAX _____
本人 現住所	〒 _____		
	TEL _____	携帯TEL _____	FAX _____
在籍学校	学年 _____ 年		
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。			
			保護者氏名 _____ 印 _____
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

関東テニス協会主催ジュニアテニストーナメント申込書

ダブルス用

(各大会ごとに1枚ずつ提出)

大会 種目

関東ジュニア選手権

18男D

16男D

14男D

12男D

18女D

16女D

14女D

12女D

※補欠の場合

参加する

参加しない

※IPIN登録番号は登録している方のみ記入してください。

登録番号	関東登録番号	IPIN・登録番号	関東登録番号	IPIN・登録番号
フリガナ				
氏名	氏	名	氏	名
ローマ字 <small>カタカナ式で記入</small>	Family name	First & middle name	Family name	First & middle name
生年月日 (西暦)	年	月	日	(満才)
所属団体名				
所属団体 所在地	〒 _____		〒 _____	
	TEL _____		TEL _____	
本人 現住所	〒 _____		〒 _____	
	TEL _____ 携帯TEL _____		TEL _____ 携帯TEL _____	
在籍学校				
	学年		年	

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。

保護者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

平成 年 月 日