

DUNLOP SRIXON CUP  
 全国選抜ジュニアテニス選手権 関東大会  
 埼玉県予選大会  
 申込書

年齢区分 : 12歳以下 ・ 14歳以下 ( で囲む )

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 _____			

\* 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、下記に実績を記入してください。

--

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

全国選抜ジュニアテニス選手権 関東大会  
埼玉県予選大会

< 参加申込一覧表 >

\*種目毎に、人数を下記の表に記入してください。

\*参加申込書と一緒に送付して下さい。

所属団体名

---

申し込み責任者氏名

---

種目		参加人数
14歳以下	男子	(            )名
	女子	(            )名
12歳以下	男子	(            )名
	女子	(            )名
合計		(            )名