

**平成29年度 埼玉県主催U-14ジュニア強化合宿
申込書**

年齢区分 : 14歳以下(2004年1月1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 _____			
在学学校名	(都・県)				学校()年			
本人現住所	〒 _____							
	TEL _____				FAX _____			
要望事項等あれば、ご記入下さい。								

上記の者が標記行事に参加するにあたり、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

フリガナ	
保護者氏名	
緊急連絡先	携帯 _____ 携帯 _____

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合宿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。