

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(2006年4月2日以降出生の者)

性別 : 男子 ・ 女子 (で囲む)

| | | | | | | | | |
|--------------|---|---|--|--|--|--|--|----------|
| KTA登録番号 | 3 | 4 | | | | | | |
| JTA-JPIN登録番号 | | | | | | | | |
| 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。