

宛先： 函館テニス協会ジュニア委員会

送信先：【メールアドレス】entry@hakodate-tennis-jr.org

第79回 国民スポーツ大会テニス競技 北海道予選(少年の部) 道南地域予選大会

参加申込書

申込日： 年 月 日 <学校名または所属団体名 どちらか一方を記載>
※押印が無い場合受付不可

【学校名】	
【所属団体名】	印
【申込担当者】	印
連絡先 Tel	Fax

※注意 《学校名で申し込む場合》学校名以外でエントリーすることのある選手はその所属団体名を必ず記載すること。
《所属団体名で申し込む場合》学校名を必ず記載してください。

○ 印 [男子 ・ 女子] シングルス

※男女の区分を○で囲むか、他を削除してください。 ※生年月日は西暦でご記入ください。

No.	姓 名 ※フリガナ必須	学年	生年月日 ※西暦	R P ※1	学校名，所属団体名 ※注意
フリガナ					
1			. .		
フリガナ					
2			. .		
フリガナ					
3			. .		
フリガナ					
4			. .		
フリガナ					
5			. .		
フリガナ					
6			. .		
フリガナ					
7			. .		
フリガナ					
8			. .		
フリガナ					
9			. .		
フリガナ					
10			. .		

参加料などの明細		金額
函館テニス協会会員の参加料金(学校個人登録会員、ジュニア会員)	1,000円×()人	円
合 計		円

※1 函館テニス協会ジュニアランキング順(実力順) に記入し、「RP」欄には函館ジュニアランキングポイントを記入してください。
※2 所属団体とは、学校以外の各テニス協会、テニスクラブ、スクール、サークル等です。
※3 過去1年以内に学校、所属団体を変更した選手は、変更前の所属が分かるように記載してください。
※4 名前の漢字は略さず誤字のないよう正確に記載して下さい。ランキングに反映されない場合があります。
※5 申込書は、男女ごと別々に記入して提出してください。

受付： 年 月 日