

# MITG16才以下ジュニアトーナメント (男子・女子参加申込書)

学 校 名 (所属名)		
代表者氏名		
代表者電話番号 (FAX番号) (緊急連絡先)	TEL	FAX
	(緊急連絡先)	

## 【男子シングルス】

選 手 氏 名 (実力順に記入してください)	年 齢	戦 績 (過去に MITG ジュニア大会に参加あり・なし)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

## 【女子シングルス】

選 手 氏 名 (実力順に記入してください)	年 齢	戦 績 (過去に MITG ジュニア大会に参加あり・なし)
1.		
2.		
3.		
4.		

- ※代表者と選手が一緒の場合も両方ご記入下さい。
- ※エントリーが完了しましたら代表者にご連絡致します。
- ※緊急連絡先は、なるべく連絡の取り易い携帯電話の番号を記入して下さい。
- ※選手氏名は漢字フルネームで記載の上、ふりがなの記載もお願い致します。

南市川テニスガーデン TEL 047-328-3311  
FAX 047-328-3050