

2019 GWジュニアトーナメント

ご参加希望の種目にチェックを入れて下さい。

10才以下男女混合S	12才以下男子S	12才以下女子S

ふりがな			
氏名			
所属			
生年月日	(西暦で記入して下さい) 年 月 日	学年	年生
住所	〒		
電話番号			
FAX			
申込責任者			
緊急連絡先			

戦績がある場合は下記に記載して下さい。

お預かりした個人情報は今大会以外関係以外の目的では使用致しません。

- ※申込責任者と緊急連絡先が未記入の場合は受付できませんのでご注意ください。
- ※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。
- ※エントリーが完了しましたら申込責任者にご連絡を致します。
- ※名前は漢字フルネームでお願いします。

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