

2017年度 千葉県U18ジュニアチャンピオンシップス

参加申込書

関東登録番号	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>							学年	() 年
フリガナ			性別	男 ・ 女					
氏 名			生年月日 <西暦>	20 年 月 日					
自宅住所	〒								
	TEL ()								
	日中連絡先(携帯等) ()								
所属団体名									
在 schools 名									

2017年 月 日

保護者氏名 _____

千葉県テニス協会 ジュニア委員会
〒270-1424 白井市堀込 1-1-19 一越ビル 3F
T e l 0 4 7 - 4 9 7 - 8 5 8 8

※ お預かりした個人情報は今大会関係以外の目的では使用致しません。