

大阪市長杯
2009 世界スーパージュニアテニス選手権大会
国際テニス連盟 世界ジュニアサーキット グレードA 公認大会

申込書

※必要事項を正確に記入または○で囲んでください。
※学校名ならびに所属団体名は正式名称で記入してください。

男子	女子							
ローマ字								
ふりがな								
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	年 齢	満	才
ITFジュニア ランキング	位(月 日付)			ATP/WTA ランキング	位(月 日付)			
IPIN番号				※ITFジュニア大会に参加するには、ジュニアIPIN登録が必要です。詳しくはJTAウェブサイトをご確認ください。				
本人 現住所	〒							
	TEL:	()			FAX:	()		
	携帯:	()			E-mail:			
所属 団体	名 称							
	所在地	〒						
	TEL:	()			FAX:	()		
在籍 学校	名 称							
	所在地	〒						
	TEL:	()			FAX:	()		

本大会申込書に記載頂きます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに、氏名につきましては本大会プログラムに掲載することがあります。また、氏名、所属につきましては日本テニス協会と各地域テニス協会 及び各都道府県テニス協会間の大会資料として使用させていただき、ランキングに掲載し公開いたします。更に、大会の記録として本協会の情報紙や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。なお、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。

上記の者が標記大会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いたします。

2009年 月 日

保護者氏名: _____ (印)

推薦地域協会: _____ (印)