

**第44回全国中学生テニス選手権大会  
参加申込書（団体戦の部）**

**男子** | **女子** (該当する方を○で囲むこと) ※ 正式名称で記入して下さい

フリガナ 学校名称		学 校 所 在 地	〒  TEL :
引率責任 教諭氏名  (1名のみ)		引率責任 教諭住所	〒  TEL : 携帯
主将生徒 氏 名		※ 主将が登録者以外の場合には、大会時のみの 主将を登録者中より選任し、記してください。	

**出場登録生徒氏名**

実 力 順 位 主将に○	フリガナ 氏 名	学 年	年 齢	生 年 月 日 ( )内は西暦を記入	2017年1月1日以後の個人戦地域大会以上(単・複)の戦績をできるだけ詳しく記入してください 例) 関東中学生単4・複8 (P:河野)
No. 1				平成 ・ ( )	
No. 2				平成 ・ ( )	
No. 3				平成 ・ ( )	
No. 4				平成 ・ ( )	
No. 5				平成 ・ ( )	
No. 6				平成 ・ ( )	
No. 7				平成 ・ ( )	
No. 8				平成 ・ ( )	
No. 9				平成 ・ ( )	
No. 10				平成 ・ ( )	

上記の者は、本校在籍生徒であることを認めます。

平成 年 月 日  
学校名  
校長名

公印 顧問名 印

上記は ( ) 地区) 代表として標記大会に出場することを認め、参加申込み致します。

地域中体連名または地域中テ連名: 会長: 公印

全国中学校テニス連盟 会長 阿部善雄様 (公財)日本テニス協会 会長 畔柳信雄様

## 2017年全国中学性テニス選手権大会ご使用用具アンケート

全国大会ご出場おめでとうございます。

テニス用品会(※)では日頃より、用具による快適なプレーの提供に取り組んでおりますが、このたび、ご出場の選手の皆様に使用用具のアンケートを実施いたすことになりました。つきましてはお手数ではございますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

なおご回答の内容は当アンケートの目的にのみ参考とさせていただきます。

※ テニス用品会(会長:米山勉)は、テニス用品メーカー各社が連携を図り、テニス市場の活性化、需要の拡大をはじめ、流通、環境、消費者の観点に立った健全な市場の構築などについて協議し実行に移すべく、一般社団法人日本スポーツ用品工業協会(会長:水野明人)の特別事業として2012年に結成された団体で、公益財団法人日本テニス協会の協力団体です。

学校名		男子/女子	※学校名をご記入頂き、出場種目を○で囲んでください。
-----	--	-------	----------------------------

1.現在使用しているラケットメーカーならびに機種名、ストリングメーカー、シューズメーカーをご記入ください。

選手①ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手②ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手③ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手④ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑤ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑥ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑦ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑧ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑨ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー
選手⑩ラケットメーカー	ラケット機種名	ストリングメーカー	シューズメーカー

2. 学校着用ユニフォームのメーカーをご記入ください。

ゲームシャツ、ゲームパンツメーカー名	ウォームアップメーカー名

ご協力ありがとうございました。