

第 36 回 第一生命 全国小学生テニス選手権大会 参加申込書

男子	女子
----	----

(該当する方を○で囲むこと)

フリガナ			
氏名		在籍学校名	_____立 _____小学校
生年月日	西暦_____年_____月_____日	年齢	_____才 (2018年7月27日現在の年齢)
		学年	_____年
現住所	〒_____ - _____ 携帯番号 _____ TEL : _____ (_____) FAX : _____ (_____) e-mail : _____		

※在籍学校名はプログラムに記載されます。正式名称で記入して下さい。

(〇〇市立△△小学校、私立▽▽小学校 など)

※電話番号、FAX番号は市外局番から記入して下さい。

※ご記入頂きました個人情報につきましては、本大会関係の資料作成を目的として利用させていただきます。また、法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。

★上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において一切の責任を負うことを茲に誓約し、参加申込みを致します。

平成 30 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 : _____ 印

推薦地域協会名 : _____ 印