

第 34 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)

補欠の場合でも、本大会に (参加する ・ 参加しない)
 海外派遣の代表者に選ばれたら (参加する ・ 参加しない)
 パスポートを (持っている ・ 持っていない)

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 (2016年7月28日現在の年齢)
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 28 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 : _____ 印

推薦地域協会名 : _____ 印