

第45回全国中学生テニス選手権大会 シングルス参加申込書

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。

※ 学校名は正式名称で記入してください。

男子 女子

※補欠の場合 参加します 参加しません

大会名	第45回全国中学生テニス選手権大会（シングルス）	
フリガナ		
氏名	学年 年	
生年月日	西暦 年 月 日	
本人現住所	〒 TEL: ()	
学校名		
学校部活動顧問教諭氏名住所電話	氏名 _____（学校での部活動に加入している者のみこの欄に記入） 〒 TEL:	
学校以外の所属団体の名称		
過去の戦績	2017年9月1日以後の地域レベルから全国レベルまでの中学生大会、ジュニア大会の戦績を例にならって記入して下さい。例)九州中学生 単4 複16(P河野)	

※シングルス・ダブルスの両方の申込みする場合は、それぞれの種目に申込みをして下さい

上記の者は本校在生である事を認めます。

平成 年 月 日 校長 公印

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において責任を負うことを誓約し、参加申込致します。

平成 年 月 日 保護者氏名 印

平成 年 月 日 地域協会名 会長 印

本大会申込書に記載いただ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、年齢、所属につきましては、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く他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。尚、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。

公益財団法人 日本テニス協会 会長 畔柳信雄 様 全国中学校テニス連盟 会長 阿部善雄 様

2018年全国中学生テニス選手権大会ご使用用具アンケート (個人戦用)

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。

※代表地域、種目、学年において該当する項目を○で囲んでください。

代表地域	種目	学年
北海道/東北/関東/北信越/東海/ 関西/中国/四国/九州	男子シングルス 女子シングルス	1年生/2年生/3年生

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。

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.着用しているテニスウェアのメーカーをご記入下さい。

ゲームシャツ(どちらかに○)

メーカー名 ・襟付き ・Tシャツタイプ	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。