

戸田市テニス協会主催 第17回ジュニアテニス大会 申込書

1. 所 属 ()
2. 代表者名 (チーム・保護者)
3. 連絡先住所 (〒 チーム・保護者)
4. 連絡先電話番号 (チーム・保護者)

男子 ・ 女子 申込書 (該当する性別に○を付けて下さい。)

No.	フリガナ 氏 名	新学年	参加クラス(該当するクラスに○を付けて下さい。)	関東テニス協会登録No.
1		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
2		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
3		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
4		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
5		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
6		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
7		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
8		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
9		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	
10		小・中 年	4年生以下 5・6年生 中学生	

※ 関東テニス協会登録者は、登録No.をご記入下さい。

※ 新学年をご記入下さい。