宛先：函館白百合学園中学高等学校　細川将吾　殿

送信先：【メールアドレス】entry@hakodate-tennis-jr.org　　【FAX】0138－53－0996

2022 北海道中学校テニス団体戦大会 函館予選大会
参加申込書

申込日：　　年　　月　　日

※申込責任者は、実施要項「新型コロナウイルス感染拡大防止対策」の内容を選手に説明し、同意を得てお申し込みください。また、同意が得られた選手の【同意欄】に〇印を記入してください。

〈中学校名〉

〈監　　督〉　（教員・保護者・コーチ）　印

〈申込責任者〉　（教員・保護者・コーチ）　印

〈連　絡　先〉　Tel.　Fax.

※（教員・保護者・コーチ）欄は、該当するものを〇で囲むか、他を削除してください。

※〈監督〉と〈申込責任者〉が同じ場合は申込責任者欄を省略してください。

［　男子　・　女子　］

※男女の区分を〇で囲むか、他を削除してください。
※生年月日は西暦でご記入ください。

No.	フリガナ 氏　　名	学年	生年月日	R	所属団体名、スクール名	同意欄
1			．　．			
2			．　．			
3			．　．			
4			．　．			
5			．　．			
6			．　．			

【注意】①同一中学校の生徒でチームを編成すること。
②ランキング順（実力順）に2名から6名まで登録できます。
③「R」欄は函館ジュニアランキングを記入してください。
④函館テニス協会に加盟していない選手は、別途、加盟登録が必要です。
⑤中学校名以外でエントリーすることのある選手は、「所属団体名、スクール名」欄に記入してください。

受付：　　年　　月　　日