

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

第77回 国民体育大会テニス競技 北海道予選(少年の部) 道南地域予選大会 参 加 申 込 書

申込日： 年 月 日 <学校名または所属団体名 どちらか一方を記載>

※押印が無い場合受付不可

【学校名】

【所属団体名】 印

【申込担当者】 印

連絡先 Tel Fax

※申込担当者は、実施要項の「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○印を記入してください。

※注意 《学校名で申し込む場合》学校名以外でエントリーすることのある選手はその所属団体名を必ず記載すること。
《所属団体名で申し込む場合》学校名を必ず記載してください。

○ 印 [男子 ・ 女子] シングルス

※男女の区分を○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.	姓 名 ※フリガナ必須	学年	生年月日 ※西暦	R ※1	学校名, 所属団体名 ※注意	同意欄
フリガナ						
1			. .			
フリガナ						
2			. .			
フリガナ						
3			. .			
フリガナ						
4			. .			
フリガナ						
5			. .			
フリガナ						
6			. .			
フリガナ						
7			. .			
フリガナ						
8			. .			
フリガナ						
9			. .			
フリガナ						
10			. .			

参加料金、加盟金、および個人登録料などの明細		金額
函館テニス協会会員の参加料金(学校個人登録会員、ジュニア会員)	1,000円×()人	円
合 計		円

※1 函館テニス協会ジュニアランキング順(実力順)にて記入して下さい。「R」欄には函館ジュニアランキングを記入して下さい。

※2 所属団体とは、学校以外の各テニス協会、テニスクラブ、スクール、サークル等です。

※3 過去1年以内に学校、所属団体を変更した選手は、変更前の所属が分かるように記載して下さい。

※4 名前の漢字は略さず誤字のないよう正確に記載して下さい。ランキングに反映されない場合があります。

※5 申込書は、男女ごと別々に記入して提出して下さい。

受付： 年 月 日