

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

## 2023 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○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○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○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	RP	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「RP」欄は函館ジュニアランキングポイント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