

第35回 長崎ジュニアテニストーナメント

《参加申込書》

シングルス							
男子	女子	10才以下	16才以下	18才以下			
順位	氏名	生年月日	所属	県大会の戦績	責任者印	登録	
1						有・無	
2						有・無	
3						有・無	
4						有・無	
5						有・無	
6						有・無	
7						有・無	
8						有・無	
9						有・無	
10						有・無	
11						有・無	
12						有・無	

注、実力順に記載願います。(シード選定の参考資料と致します)

令和4年____月____日

以上、エントリー代_____円を振り込み申し込みます。

団体名 _____ 団体責任者名 _____

住所 〒 _____

電話 自宅・職場 _____ 緊急時 _____