

2019 ジュニア育成指定選手強化練習会

参加申込書

ふりがな		2019年4月度ランキング
氏名	男・女	歳以下 ベスト 位
住所	〒	生年月日（西暦） 年 月 日
電話	☎	PC Email
	FAX	携帯 Email
	携帯	
所属名		☎

不測の怪我等についての応急処置は対応いたしますが、その後の処置及び後遺症についてはその責を負いません。

強化練習会に参加するあたり、上記事項に同意し、大阪府テニス協会ジュニア育成指定選手として、参加申込みいたします。

保護者氏名 _____ 印

※ 今後練習会等の案内や、申し込み等についてはメールで行いますので、必ずメールアドレスをお願いします。

※ 申込に際しましては、ホームコーチの了承を得るようお願い申し上げます。

申込先

大阪府テニス協会

〒550-0003 大阪市西区京町堀 2-13-211

FAX 06-6459-3784

TEL 06-6459-3783

大阪府テニス協会 ジュニア育成委員長 大成 圭介 k.onari@otatennis.jp