

関西グリーンボール大会 2017 大阪府予選申込書

※ 必要事項を正確にご記入または○で囲んで下さい。

参加種目（ 10 歳以下男子 ・ 10 歳以下女子 ・ 8 歳以下男子 ・ 8 歳以下女子 ）

フリガナ 参加者名前（性別）	（ 男 ・ 女 ）
生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)
参加者連絡先	〒 - 住所 TEL
在籍学校(学年)	小学校（ 年生）
所属団体・テニススクール	
申込責任者名前	
申込責任者連絡先 ※ 参加者連絡先と異なる場合 のみご記入ください	〒 - 住所 TEL

保護者承諾書

上記の者が、「関西グリーンボール大会 2017 大阪府予選」に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し、参加申し込み致します。

平成 29 年 月 日 保護者氏名 _____ 印