

# 2017 ジュニア育成指定選手強化練習会

## 参加申込書

|      |     |               |
|------|-----|---------------|
| ふりがな |     | 2017年 月度ランキング |
| 氏名   | 男・女 | 歳以下 ベスト 位     |
| 住所   | 〒   |               |
| 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にお願い申し上げます。

申込先

大阪府テニス協会

〒550-0003 大阪市西区靱本町 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