DUNLOP SRIXON
全日本ジュニアテニス選手権 ’17
supported by NISSHINBO
ダブルス申込書

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。
※ 1組で2枚、各自が記入の上提出してください。

男子	女子

18歳以下	16歳以下	14歳以下	12歳以下

地域	※補欠の場合	参加します	参加しません

	本　人	パートナー
フリガナ 氏　名	姓　名	姓　名
ローマ字	family name　first name	family name　first name
IPIN番号		ローマ字はパスポート IPIN と同じ表記のこと IPIN番号はIPIN登録をしている選手のみ記入
生年月日	平成　　年　　月　　日（満　　歳）	
所属団体	※ドロー等へ掲載。	
本人所属団体所在地	〒 Tel:　（　　）　Fax:　（　　）	
本人現住所	〒 携帯：　（　　） Tel:　（　　）　Fax:　（　　）	
本人在籍学校		学　年　　年
本人在籍学校所在地	〒 Tel:　（　　）　Fax:　（　　）	

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。また、氏名、所属につきましては日本テニス協会と各地域テニス協会及び都道府県テニス協会間の大会資料として使用させていただく他、ランキングに掲載し公開いたします。更に、大会の記録として本協会の情報紙や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

上記の者が標記大会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申込み致します。
また、選手がドーピング検査の対象に選ばれた場合、これを承諾します。

2017年　　月　　日

保護者氏名　　印

推薦地域協会　　印