

平成28年度
全日本ジュニアテニス選手権大会
新潟県中越地区予選大会 (U18/U16) 申込書

申込日 2016年 月 日 [申込締切日4月16日(土)必着]

No.

申し込み責任者	氏名	団体名	
	連絡先住所〒		
	(緊急連絡の場合があります。必ず記入ください。)		
	携帯電話番号	TEL	FAX

該当のカテゴリー、性別、種目を○で囲み、1種目毎に1枚を使用すること

※WC出場選手はWC、該当のカテゴリー、性別、種目を○で囲み1種目毎に1枚を使用すること

○ で 囲 む	WC	16	歳以下	男子	シングルス
	18	女子		ダブルス	

順位		氏名	新学年	生年月日	主な戦績・他地区名を記入
S	D				
1					
2	1				
3					
4	2				
5					
6	3				
7					
8	4				
補欠はU16のカテゴリーのみの受付です。U18は記入しない。					
補1	補欠1				
補2					
補3	補欠2				
補4					

※不足の場合はコピーして使用してください。