

高崎オープンジュニアSUMMER2019 参加申し込み書

性別	男・女	種目	歳以下	○を付けてください シングルス・ダブルス
個人登録No	フリガナ			生年月日
<input type="text"/>	氏名			西暦 年 月 日生
現住所				
※電話番号				
所属団体名				
所属団体住所				

ダブルスペア

個人登録No	フリガナ			生年月日
<input type="text"/>	氏名			西暦 年 月 日生
現住所				
※電話番号				
所属団体名				
所属団体住所				

*登録番号間違えずに必ずご記入ください。記入のない場合は受付できない場合がございます

※昼間連絡の取れる番号をご記入ください。

大会要項並びに参加資格に同意の上お申し込み下さい

- 1、ご記入いただいた個人情報につきましては、大会情報に必要な選手名、所属等をHP、その他に掲載致しますのでご了承ください。
- 2、大会期間中における事故、けが等につきましては一切責任を負いかねます。
- 3、大会運営に大会ディレクター及びレフェリーの指示に従って頂きます。(ドロウ、試合進行等)

振込明細書コピー貼り付け欄