

※エントリー確認はHPをお願いします。

高崎オープンジュニア autumn 2020参加申込書【シングルス】

参加種目	○をつけてください					
	12・14・16・18	歳	男子	・	女子	シングルス
フリガナ						生年月日
氏名						西暦 年 月 日
電話番号						
住所	〒					
個人登録番号						所属団体

<注意事項>

- 電話番号は日中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
- 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。
- 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。

備考欄 ()

※エントリー確認はHPをお願いします。

高崎オープンジュニア autumn 2020参加申込書【ダブルス】

参加種目	○をつけてください									
	12	14	16	18	歳	男子	女子	ダブルス		
フリガナ							生年月日			
氏名							西暦	年	月	日
電話番号										
住所	〒									
個人登録番号							所属団体			

《ダブルス ペア》

フリガナ							生年月日			
氏名							西暦	年	月	日
電話番号										
住所	〒									
個人登録番号							所属団体			

<注意事項>

- 電話番号は日中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
- 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。
- 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。

備考欄 ()