

平成24年度JOCジュニアオリンピックカップ 全日本ジュニア選抜室内テニス選手権大会 九州地域予選

＜ 申 込 書 ＞

男子	女子
----	----

申込締切：平成24年9月12日(水) 必着

※ 該当箇所を○で囲んでください。

(実力順に上から記入して下さい)

番号	氏 名	フリガナ	生年月日	所属団体
1			19 年 月 日	
2			19 年 月 日	
3			19 年 月 日	
4			19 年 月 日	
5			19 年 月 日	
6			19 年 月 日	
7			19 年 月 日	
8			19 年 月 日	
9			19 年 月 日	
10			19 年 月 日	
11			19 年 月 日	
12			19 年 月 日	
13			19 年 月 日	
14			19 年 月 日	
15			19 年 月 日	

◆参加料 小計： _____ 円 振込額(総合計)： _____ 円

振込日： _____ 月 _____ 日 振込人名義： _____

所属団体名 _____ (_____) 県

申込責任者氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

E-Mail _____ 携帯 _____