**九州テニス協会**

**ワイルドカード申請書**

**（シングルス）**

**年　　　月　　　日**

大会ディレクター　　様

下記のとおりワイルドカードを申請いたします。ワイルドカードの申請を許可していただいた場合は、選手として

貴大会の定める事項を遵守いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **大　　会　　名** | 九州毎日少年少女テニス選手権　U-15 |
|
| **種　　　　　目** | 15才以下　　　男子シングルス ／ 女子シングルス |
| （ふりがな）  **氏　　　　　名** |  |
| **生 年 月 日** | 年　　　　 　　月　　　　 　　日生 |
| **住　　　　　所** | 〒　　　　－ |
| **T　　　E　　　L**  **携　　　　　帯** | －　　　 　　－    　　　 　　－　　　　 　－ |
| **所　　　　　属** |  |
| **選手登録番号** |  |
|
| **備　　　　　考** |  |

　【振込口座】　福岡銀行 支店（280）　普通口座　1456921 九州テニス協会大会事務局 中野

　　 ※振込用紙の控えを添付ください。

　　【送 付 先】　九州テニス協会　FAX ： 092-722-1607　（電話092-722-1605）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　E-MAIL ： [qsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp](mailto:qsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp)

事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　付　　日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 受　付　方　法 | Ｆａｘ　／　E-Mail |