

(一社)関東テニス協会 御中

関東ジュニア強化合宿 U - 12
参加申込書・承諾書

私共は、関東ジュニア強化合宿の主旨、目的を理解し、諸規則・注意事項を遵守することを誓い合宿に参加します。

年 月 日

フカサ 選手名		フカサ 保護者名	印
生年月日 (西暦)	年 月 日	登録番号	
住所	〒 最寄駅 線 駅		
電話番号		ファクシミリ	
緊急時連絡先 ①		緊急時連絡先 ②	
所属団体名		在学学校名	年
※留意点・要望事項がありましたらご記入下さい。			

※ 上記申込書に記載いただく個人情報につきましては、年齢基準の確認等本事業に係る諸連絡に使用いたします。氏名、年齢、所属につきましては、本事業関係資料に掲載することがあります。また、本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。

個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。