

平成17年度 宮崎県ジュニアテニストーナメント
中学生の部 申込書
6月28日(火)午前中必着

シングルス 実力順に記入してください。

| 種目 | 順位 | 氏名 | 所属 | 九州ジュニア県予選の戦績 |
|-----|----|----|----|--------------|
| 例 女 | 1 | | Jr | 12U 3位 |
| 例 男 | 1 | | Jr | 14U 7位 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

平成17年 月 日 上記の通り申し込みます

申込者数 名 × 2000円 = 円

申し込み責任者 _____

所属クラブ _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

緊急連絡先 携帯電話 _____

メールアドレス _____

この要項がメールで届いた場合は必要ありません。