

## 申込NO

## 2017年 第3回 車いすテニスジュニア選手権大会

参加種目 (○で囲む)	1. 14歳以下(小学生-中学校2年生) 2. 15歳以上(中学校3年生-高校3年生)		
ふりがな			性別 男 女
氏名			
生年月日(西暦)	年	月	日
身体状態	例:二分脊椎/腰椎12番損傷など		
保護者氏名 (申込責任者)			
自宅住所	〒		
携帯電話番号		自宅電話番号	
メールアドレス	※PCアドレスをご記入ください		
戦績			テニス歴 年
普段の練習場所		担当コーチ	

個人情報の取り扱いについて

- お申込みいただきました個人情報は、当社が責任を持って管理いたします。
- 個人情報は、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。