2024年 室蘭ジュニア春季シングルステニス大会
申　　込　　書

所属団体名

申込担当者　氏名

申込担当者　電話番号

［男子・女子］中学生/５.6年生/４年以下

	ふりがな 氏　　名	生年月日(西暦)	R	備　考
1		年　月　日		
2		年　月　日		
3		年　月　日		
4		年　月　日		
5		年　月　日		
6		年　月　日		
7		年　月　日		
8		年　月　日		
9		年　月　日		
１０		年　月　日		

ふりがなを必ず記入して下さい。
所属内のランク順に記入して下さい。
「**R**」には北海道ジュニアランキングを記入して下さい。