

2024 ジュニアオープン 参加申込書

県営
コート

男子 6月1日(土) 申し込み用 Jr-Open June-Tournament ※7時からです。

◎jrクラブ等から申し込む場合

団 体 名	代表者名	同 研 修 会 連 絡 先		
		氏名	携帯電話番号	FAX番号

◎個人から申し込む場合

住 所	保護者の氏名	同 研 修 会 連 絡 先	
		携帯電話番号	FAX番号

種別 男子

※8組以内です。

順位	選手名	学 年 * 2024年度	学 校 名 ※同一リーグにならないように 組合せをするため必ず記入の こと。	昨年度の主な成績
1		中・小 年		
		中・小 年		
2		中・小 年		
		中・小 年		
3		中・小 年		
		中・小 年		
4		中・小 年		
		中・小 年		
5		中・小 年		
		中・小 年		
6		中・小 年		
		中・小 年		
7		中・小 年		
		中・小 年		
8		中・小 年		
		中・小 年		
9		中・小 年		
10		中・小 年		
11		中・小 年		
12		中・小 年		
13		中・小 年		
14		中・小 年		

※参加者が少ない場合

男子 組の追加を希望します。

○シード順に記入してください。

○8組以内で申し込みください。参加者が少ない場合は、追加申し込みがあります。

○追加の承認の可否は、携帯電話のshort-mailにて連絡します。

○必ず、申込責任者の携帯電話番号を記入してください。

○2024年度の学年で記入願います。

○5月18日(土)までに、FAX等にて申し込みください。(厳守) ※FAXで申し込みの方は、Jr-open事務局

携帯電話番号090-2790-5389吉田ヘショートメールをすること。FAX送信や受信のトラブル防止のため(厳守)

○参加料は@1人2,000円です。当日納入してください。当日の欠場についても参加料は納入してください。(市外(滝沢・紫波除く)の方は019から)

FAX番号

019-613-6224