

2024 ジュニアオープン 参加申込書

県営
コート

女子 9月7日(土) 申し込み用 Jr-Open September ※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 女子

※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。 | 本年度の主な成績 |
|----|-----|-----------------|---|----------|
| 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

女子 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。

○8月24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1,500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