

FAX 及び郵送用（FAX は、たつの市青少年館に送信ください。）

日本ラケットボール協会主催

## 第 14 回全日本ジュニアラケットボール選手権大会 参加申込書

保護者名（フリガナ）

---

住所 〒

---

連絡先 Tel

---

参加ジュニア名 (フリガナ)	フリガナ記入をお願いします	学校名 (フリガナ)	学年
男 女 クラス名			
所属クラブ			
生年月日			
令和3年4月1日の年齢			
参加賞シャツサイズ			

申込先

〒231-0013 神奈川県横浜市中区住吉町6丁目7-4 ページェイ馬車道ビル  
特定非営利活動法人 日本ラケットボール協会 事務局

FAX 送信先 たつの市青少年館 FAX 番号 0791 - 62 - 2628