

自己責任による海外遠征・KTA 確認書

●選手氏名 フリガナ _____ ジュニア登録No. _____ (西暦) 生年月日 _____ 年 月 日

●所属団体 _____ 在学学校 _____ 学年 _____ 年

所属団体住所 〒 _____

所属団体 TEL _____ FAX _____

- 出場希望大会名
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____

●保険手続の確認 保険会社名 _____ 種類 _____

※保険会社名と種類は予定を記入して、出場決定後に必ず手続きをして下さい。

●申請責任者 ※申請の内容がわかり判断できる責任者の方をご記入下さい。緊急の連絡など様々な連絡がありますので昼間連絡先は日本国内で確実に連絡がとれるところを指定して下さい。海外へのご連絡は一切いたしませんのでご了承下さい。

氏名 _____ E-mail _____

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

昼間連絡先名称 _____

TEL _____ FAX _____

この度の自己負担による海外遠征については（公財）日本テニス協会の規則に従い、遠征中の事故等一切の責任を負うことを誓約し、申請いたします。

_____ 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
関東テニス協会 御中

引率者 _____ (印)

選手 _____ (印)

保護者 _____ (印)