

★全申込書に記入してください★

# ソニー生命カップ 第40回全国レディーステニス大会

## 千葉県大会参加申込書

クラブ番号：  
 代表者名：  
 電話番号：  
 携帯番号：

### 全国レディーステニス大会事務局 行

\*氏名、生年月日、年齢は参加資格に関わりますので、必ずご記入下さい。 \*年齢(※)は、2018年12月末現在の年齢をご記入下さい。

| 所属クラブ | 氏名・ふりがな      | 女子連<br>会員登録 | 生年月日<br>(西暦) | 年齢 | 住所(会員の方は記入不要) | 全国大会<br>経験者<br>○印 | 前年度<br>4R勝者<br>○印 | 初参加者<br>○印 | 大会を知ったきっかけ  |
|-------|--------------|-------------|--------------|----|---------------|-------------------|-------------------|------------|---|
| 1     | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
|       | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
| 2     | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
|       | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
| 3     | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
|       | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
| 4     | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
|       | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
| 5     | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |
|       | クラブ番号<br>( ) | 有・無         | 年 月 日        | ※  | 〒<br>TEL :    |                   |                   |            | A.女子連HP B.友人知人からの紹介<br>C.朝日新聞 D.ソニー生命HP<br>E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター<br>G.その他( ) |

下記の利用目的のために、お預かりした個人情報の全ての項目、及び肖像を、当事務局の適正かつ安全な管理のもとで、当該企業や施設等に対し提供する場合があります。  
 ◆新聞・テレビ・雑誌等の報道機関が選手を撮影・取材し、それを大会に関連する報道のために放送または掲載する場合。◆主管の日本女子テニス連盟や大会主催者の公認したカメラマン、および特別協賛社のソニー生命保険(株)が選手を撮影・取材し、大会に関連する広報物全般および広告物全般、ホームページ、Facebook、会社案内やディスクロージャー誌などに使用する場合。◆参加選手に対し、主管の日本女子テニス連盟や特別協賛社のソニー生命保険(株)が有益な情報その他をご提供するのためのアンケート等のお願いをする場合など。◆その他、損害保険加入や宿泊手配、副賞発送等、大会事務局が運営上必要と判断した場合。  
 本申込書をご提出いただいた時点で、上記利用に関してご承認いただいたものとみなします。ご承認いただけない場合やその他のお問い合わせは、下記までお願いいたします。  
 (株)朝日広告社内 全国レディーステニス大会事務局：03-3547-5505(10:00~17:00/※土日祝休み)  
 ※(株)朝日広告は、主催者からソニー生命カップ第40回全国レディーステニス大会の企画・実施・運営に関する全ての業務を委託されています。

### 【記入上の注意】

- 1) 太枠内は全て記入して下さい。
- 2) 非会員(フリー)の方は所属クラブ欄にフリーと記入し、必ず住所を明記して下さい。
- 3) 生年月日は、必ず西暦で記入して下さい。
- 4) 全国大会経験者・前年度4R勝者・初参加者は、それぞれの欄に○印を記入して下さい。