

## ソニー生命カップ第45回全国レディーステニス大会ステップ大会 開催要項

全国レディーステニス大会には興味があるが、全国へ挑戦するにはまだ早いと感じている方やテニスを楽しみたい初心者の方など、レベルに関係なく誰でも参加することができ、楽しむことができる大会です。気軽に参加してみませんか。

|      |  |
|------|--|
| 特別協賛 | ソニー生命保険株式会社  |
| 主催   | (公財)日本テニス協会 朝日新聞社  |
| 後援   | (公財)日本スポーツ協会 日刊スポーツ新聞社 NCC長崎文化放送<br>長崎県テニス協会 長崎市テニス協会 東京都(各申請中)  |
| 主管   | 日本女子テニス連盟長崎県支部   |
| 協賛   | 株式会社ダンロップスポーツマーケティング   |
| 日時   | 2023年9月2日(土) 予備日 9月3日(日)   |
| 会場   | 長崎市総合運動公園かきどまり庭球場  |
| 種目   | 女子ダブルス   |
| 試合方法 | リーグ戦(ラウンドロビン方式)<br>但し、天候その他で変更する場合があります  |
| 使用球  | ダンロップフォート ~45回大会指定球  |
| 参加料  | 会員 1,550円/人 非会員 2,050円/人<br>新入会員 2,550円/人(参加料免除 入会金1,000円 年会費1,500円) *申し込みと同時に入会可<br>休会会員 3,050円/人(参加料1,550円 年会費1,500円)<br>*ワンコイン制度の対象大会で1組 100円含む |

申込方法 所定の用紙に必要事項をご記入の上、下記へお申し込みください

|      |  |
|------|--|
| 申込先  | ①郵送：〒851-1132 長崎市小江原4-12-20 平山 成美 宛<br>連絡先:090-8918-9338   |
|      | ②インターネット： <a href="http://ladys.g-gl.com/entry/entry.php">http://ladys.g-gl.com/entry/entry.php</a><br>参加料入金の確認後、返信メールをもって受付完了といたします<br>返信がない場合は、お手数ですが上記担当者へご連絡ください |
| 振込先  | 口座名義:日本女子テニス連盟長崎県支部<br>十八親和銀行 富士見町支店(109) 普通 3063129   |
| 申込締切 | 2023年8月3日(木) 必着  |

ソニー生命カップ第45回全国レディーステニス大会  
ステップ大会申込書

(会員の方：住所の記載は省略可)

| No. | 氏名 | 所属<br>クラブ | 新入 | 生年月日<br>(西暦) | 年<br>齢 | 住 所 | TEL | 過去の<br>大会戦績 |
|-----|----|-----------|----|--------------|--------|-----|-----|-------------|
| 1   |    |           |    | 年<br>月 日     | *      | 〒   |     |             |
|     |    |           |    | 年<br>月 日     | *      | 〒   |     |             |
| 2   |    |           |    | 年<br>月 日     | *      | 〒   |     |             |
|     |    |           |    | 年<br>月 日     | *      | 〒   |     |             |
| 3   |    |           |    | 年<br>月 日     | *      | 〒   |     |             |
|     |    |           |    | 年<br>月 日     | *      | 〒   |     |             |

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、および肖像を、当事務局の適正かつ安全管理のもとで、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・LIVE配信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、Instagram、Twitter、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45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。

|      |        |   |   |    |
|------|--------|---|---|----|
| 会 員  | 1,550円 | × | 人 |    |
| 非会員  | 2,050円 | × | 人 |    |
| 新入会員 | 2,550円 | × | 人 |    |
| 休会会員 | 3,050円 | × | 人 | 合計 |
|      |        |   |   | 円  |

・ 振込日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 に振り込みました

・ \_\_\_\_\_ 理事に預けました

申込責任者： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_