都道府県大会 参加申込書

ソニー生命カップ
47th 全国レディーステニス大会

● 参加資格に関わりますので、必ずご記入ください。 ● 年齢(※)は、2025年12月末日現在の年齢をご記入ください。

No.	フリガナ 氏　名	所属クラブ	女子連 会員登録	生年月日 （西暦）	※ 年齢	住　所	TEL	過去の 大会戦績	大会を知ったきっかけ
1			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
2			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
3			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
4			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
5			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知
			有・無	年 月　日	※ 歳	〒	( ) -		A.女子連HP　F.大会ポスター B.友人知人からの紹介　[掲示場所:　] C.朝日新聞　G.その他(具体的に) D.ソニー生命HP　[　] E.ルネサンスでの告知

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・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、X(旧Twitter)、YouTube、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)朝日広告社は、主催者からソニー生命カップ第47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。