

ソニー生命カップ第44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)

	氏名	所属クラブ	生年月日(西暦)	住所	TEL
1				〒	
				〒	
2				〒	
				〒	
3				〒	
				〒	
4				〒	
				〒	
5				〒	
				〒	

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、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を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44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：1,050円 × 人

非会員：1,550円 × 人

新入会員：2,550円 × 人

合計 円

・振込日 ____月 ____日 (ゆうちょ銀行・十八親和銀行) に振り込みました

※振込した銀行に、○をつけてください

・ _____ 理事に預けました

申込責任者： _____

連絡先： _____

ワンコイン制度は、(公財)日本テニス協会により制定された制度で、日本のテニス発展のため選手及びジュニアの育成強化を目的とするナショナルトレーニングセンターの運営を中心に地域トレーニングセンターの設置などへの資金を大会参加者に広くご負担いただく制度です。皆様のご協力お願いいたします。