

都道府県大会 参加申込書



● 参加資格に関わりますので、必ずご記入ください。 ● 年齢(※)は、2024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.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
2			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
3			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
4			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
5			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)
			有・無	年 月 日	※ 歳	〒	() - ()		A.女子選HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知 F.大会ポスター [提示場所] G.その他(具体的に)

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。◆主催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)、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。ご承認いただいた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46回全国レディーステニス大会の企画・実務・運営に関する全ての業務を委託されています。