

ソニー生命カップ第39回全国レディーステニス大会

締切 8月10日(木)

出場クラス		一般の部			S55	S60	S65	(いずれかに○)		
氏名 (フリガナ)	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	職 業	
		有 無	月 年 日		〒					
		有 無	月 年 日		〒					

会 員 1ペア 4,300円 (/ 振込・未納・入金) 非会員 1ペア 5,800円 (/ 振込・未納・入金)

会員・非会員 1ペア 5,050円 (/ 振込・未納・入金)

エントリー代金受取者 氏 名 ()

FAX申込責任者 (携帯番号)

ソニー生命カップ第39回全国レディーステニス大会

締切 8月10日(木)

出場クラス		一般の部			S55	S60	S65	(いずれかに○)		
氏名 (フリガナ)	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	職 業	
		有 無	月 年 日		〒					
		有 無	月 年 日		〒					

会 員 1ペア 4,300円 (/ 振込・未納・入金) 非会員 1ペア 5,800円 (/ 振込・未納・入金)

会員・非会員 1ペア 5,050円 (/ 振込・未納・入金)

エントリー代金受取者 氏 名 ()

FAX申込責任者 (携帯番号)

ソニー生命カップ第39回全国レディーステニス大会

締切 8月10日(木)

出場クラス		一般の部			S55	S60	S65	(いずれかに○)		
氏名 (フリガナ)	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	職 業	
		有 無	月 年 日		〒					
		有 無	月 年 日		〒					

会 員 1ペア 4,300円 (/ 振込・未納・入金) 非会員 1ペア 5,800円 (/ 振込・未納・入金)

会員・非会員 1ペア 5,050円 (/ 振込・未納・入金)

エントリー代金受取者 氏 名 ()

FAX申込責任者 (携帯番号)

※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2017年12月末の年齢をご記入下さい。