

9月4日(火)
9月5日(水)

ソニー生命カップ第40回全国レディーステニス大会

締切 8月16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	
		有 無	月 日		〒				
		有 無	月 日		〒				
大会を知ったきっかけ (いずれかに○)									
A女子連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(掲示場所) ・ Gその他(具体的に)									

会 員 1ペア 4,300円 (/ 振込・入金) 非会員 1ペア 5,800円 (/ 振込・入金)
会員・非会員 1ペア 5,050円 (/ 振込・入金)
エントリー代金受取者 氏 名 ()
FAX申込責任者 (携帯番号)

9月4日(火)
9月5日(水)

ソニー生命カップ第40回全国レディーステニス大会

締切 8月16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	
		有 無	月 日		〒				
		有 無	月 日		〒				
大会を知ったきっかけ (いずれかに○)									
A女子連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(掲示場所) ・ Gその他(具体的に)									

会 員 1ペア 4,300円 (/ 振込・入金) 非会員 1ペア 5,800円 (/ 振込・入金)
会員・非会員 1ペア 5,050円 (/ 振込・入金)
エントリー代金受取者 氏 名 ()
FAX申込責任者 (携帯番号)