

ソニー生命カップ

第46回全国レディーステニス大会 秋田県大会 参加申込書

氏名（フリガナ）	
所属	年齢 才（2024年12月31日現在）
☎（日中つながる番号）	
本大会全国決勝大会出場回数 回（未出場の方は0と記入してください。）	
大会を知ったきっかけ（複数回答可）	
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) [ ]	

氏名（フリガナ）	
所属	年齢 才（2024年12月31日現在）
☎（日中つながる番号）	
本大会全国決勝大会出場回数 回（未出場の方は0と記入してください。）	
大会を知ったきっかけ（複数回答可）	
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) [ ]	

申込締切 2024年8月16日（金）必着

送付先 JLTF 秋田県支部事務局  
〒011-0942 秋田市土崎港東2-1-6 平泉 美和子