

## ソニー生命カップ第43回全国レディーステニス大会

## ベテラーノ大会 山形県大会

- 1 特別協賛 ソニー生命保険株式会社  
 主 催 (公財)日本テニス協会・朝日新聞社  
 後 援 (公財)日本スポーツ協会・日刊スポーツ新聞社・山形県スポーツ協会  
 山形県テニス協会・YTS 山形テレビ・昭島市・昭島市教育委員会  
 主 管 日本女子テニス連盟山形県支部  
 協 賛 ヨネックス株式会社
- 2 期 日 **2021年9月7日(火)** 9時50分 受付終了 予備日9月9日(木)
- 3 会 場 山形市総合スポーツセンター テニスコート(落合)
- 4 使 用 球 YONEX TOUR PLATINUM
- 5 種 目 女子ダブルス
- 6 試合方法 1タイブレークセットマッチ(セミアド方式)
- 7 参加資格 日本女子テニス連盟会員以外でも参加できる。山形県内に現住所がある方  
 60歳以上(1961年12月31日以前に出生の者)
- 8 参加料 女子連会員 1人2,250円 会員以外 1人3,250円(ワンコイン制度対象)  
 当日は「新型コロナウイルス感染症についての確認書」の提出をお願いします。  
 参加料・女子連会員費は、ペアの名前を書いた封筒につき銭の無い様に入れて  
 持参して下さいをお願いします。
- 9 申込期日 **2021年8月24日(火) 17:00まで**(FAX可 必ずTELにて送信確認してください)
- 10 申 込 先 〒990-0021 山形市小白川町5-7-24 伊藤 郁代  
 TEL/FAX 023-633-7245  
 Email [info@joshiren-yamagata.com](mailto:info@joshiren-yamagata.com)
- HPの「大会参加の注意事項・新型コロナウイルス感染症予防についての注意事項」を  
 必ず確認の上、所定の申込書に記入し申し込むこと。
- 11 組み合わせ日時 2021年8月25日(水)
- 12 その他 本要項は、天候その他の状況により変更することがあります
- 13 役 員 ..... ディレクター 伊藤 郁代 ..... レフェリー

## ベテラーノ山形県大会申込書

ふりがな 氏名	クラブ名	住 所	〒
		電 話	( )
		生年月日	19 年 月 日生 歳
ふりがな 氏名	クラブ名	住 所	〒
		電 話	( )
		生年月日	19 年 月 日生 歳

これによって得た個人情報を利用目的以外に使用しません。

HPの「大会参加の注意事項・新型コロナウイルス感染症予防についての注意事項」を確認しましたか。

レ点チェック 当日はHPにあります「新型コロナウイルス感染症についての確認書」の提出をお願いします。