

ソニー生命カップ第45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
 主 管 日本女子テニス連盟山形県支部
 協 賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 2 期 日 2023年9月5日(火) 9時50分 受付終了 予備日9月7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 ダンロップフォート
- 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(1963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)
- 9 申 込 期 日 2023年8月22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
- 11 組 み 合 わ せ 日 時 2023年8月23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。

2023年 月 日

日本女子テニス連盟山形県支部 御中