

平成30年度 JLTF富山県支部大会申込書

大会名	ソニー生命カップ第40回全国レディーステニス大会 富山県大会		
種目	女子ダブルス	申込年月日	月 日()
開催日		送付合計枚数	/ 枚

一切の責任を負うことを誓約し、申込をいたします。

注:必ず携帯番号を記入して下さい。

(FAX申込の場合は、受付完了のショートメールを送信します)

申込責任者		携帯番号	
所属団体名		FAX番号	

全項目必須でおねがいします

※ 大会で加入する保険の手続き上、全ての項目を記入漏れがないように書いて下さい。

(職業 例：主婦、アルバイト、パート、会社員など)

※ 女子連非会員、新規入会希望等は、その他の欄に書いて下さい。

※ 申込のFAXは、早朝、深夜はご遠慮下さい。

	ふりがな 氏名	所属	生年月日 (西暦)	年齢	〒住所	TEL	職業 その他
1							
2							
3							
4							
5							
6							

※これらの個人情報は、個人情報保護法およびその他の規約を遵守し、目的以外には使用しません。