

43th

ソニー生命カップ
全国レディーステニス大会

京 都 府 大 会 参 加 申 込 書

全国レディーステニス大会事務局 行

注意 ●氏名、生年月日、年齢は参加資格に関わりますので必ず記入下さい
●楷書で丁寧にのりなく記入して下さい

●年齢(※)は、2021年12月末日現在の年齢をご記入ください
●できるだけ団体(クラブなど)でまとめて申し込みをして下さい

No.1	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
No.2	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
No.3	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
No.4	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
No.5	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			
	氏名(フリガナ)	所属クラブ	女子連登録	生年月日(西暦)	年齢	住所	TEL	過去の大会戦績
			有 無	年 月 日	※ 〒			