

ヨネックス杯国際親善レディースバドミントン大会2024
 YONEX Cup International Friendship Ladies Badminton Tournament 2024

参加申込書

【東京用】

(正・副・控)

都道府県番号	都道府県名	都道府県 理事長	氏名	岡村 敦子			印
13	東京		TEL	0422-41-7504	FAX		

フリガナ		出場ゾーン(該当に○)									
チーム名		A	B	C	D	E	F	G	H	J	K
		271未満	271以上 ~301未満	301以上 ~320未満	320以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	75歳以上	
連絡責任者		TEL					FAX				
区分	都道府県名	日レ登録番号 フリガナ クラブ名	フリガナ 氏名 (姓名間全角スペース)	生年月日 入力例 (2024/12/31)	年齢	日本協会 登録番号	審判 資格 ○×	前年度実績 (出場ゾーン・成績)			
監督											
コーチ											
選手1											
選手2											
選手3											
選手4											
選手5											
選手6											
選手7											
選手8											

令和 年 月 日

※ 他県との混成チームでの出場者は、チーム名・連絡責任者(携帯も)・出場ゾーンを記入の上、東京登録メンバーは全項目記入、他県登録メンバーは氏名と都道府県名を記入し、東京都レディース連盟へ提出してください。

参加料は、責任者のいる都道府県で支払う。