

ヨネックス杯国際親善レディースバドミントン大会2025
YONEX Cup International Friendship Ladies Badminton Tournament 2025

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 ~340未満	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 (2025/12/31)	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。Gゾーン・Hゾーンについては団体編成が、Eゾーンについては年齢制限が変更になりましたのでご注意ください。
参加料は、責任者のいる都道府県で支払う。