

令和7年度第3回日本代表選手（ナショナルチーム）強化合宿
（兼ダイハツジャパンオープン2025直前強化合宿）

会 期	令和7年7月9日（水）～ 7月14日（月）		
場 所	練習所 味の素ナショナルトレーニングセンター 東京都北区西が丘3－15－1 電話 03－5963－0359 宿泊所 味の素ナショナルトレーニングセンター アスリートヴィレッジ 東京都北区西が丘3－9－14 電話 03－5963－0390		
集合日	7月 9日(水)		
解散日	7月12日(土) *ダイハツジャパンオープン参加者以外の選手 14日(月) *ダイハツジャパンオープン参加者		
参 加 者	役 員 朝倉 康善、舛田 圭太、大堀 均、佐々木 翔、坂井 一将、井田 貴子 佐藤 翔治、リー・ワンワー、遠藤 大由、中島 慶、藤井 瑞希、今井 紀夫 平田 典靖、平野加奈子、中原 健一 トレーナー 小嶋 毅弘、 升巴七都希、 五島梨奈子 選 手 渡邊 航貴 （東京都 B I P R O G Y） 奈良岡功大 （東京都 N T T東日本） 田中 湧士 （東京都 N T T東日本） 西本 拳太 （愛知県 ジェイテクト） 高橋 洸士 （富山県 トナミ運輸） 小川 翔悟 （愛知県 ジェイテクト） 武井 凜生 （東京都 N T T東日本） 沖本 優大 （東京都 B I P R O G Y） 保木 卓朗 （富山県 トナミ運輸） 小林 優吾 （富山県 トナミ運輸） 岡村 洋輝 （東京都 B I P R O G Y） 三橋 健也 （東京都 B I P R O G Y） 山下 恭平 （東京都 N T T東日本） 緑川 大輝 （東京都 N T T東日本） 霜上 雄一 （神奈川県 日立情報通信エンジニアリング） 野村 拓海 （神奈川県 日立情報通信エンジニアリング） 熊谷 翔 （東京都 B I P R O G Y） 西 大輝 （東京都 B I P R O G Y） 相澤 桃李 （愛知県 ジェイテクト） 佐野 大輔 （愛知県 ジェイテクト） 吉田 翼 （神奈川県 日本体育大4年） 澤田 修志 （埼玉県 埼玉栄高3年） 山口 茜 （熊本県 再春館製薬所） 宮崎 友花 （山口県 A C T S A I K Y O） 奥原 希望 （東京都 東京都バドミントン協会） 仁平 菜月 （東京都 ヨネックス） 杉山 薫 （東京都 B I P R O G Y） 明地 陽菜 （熊本県 再春館製薬所） 高橋明日香 （東京都 ヨネックス） 郡司 莉子 （熊本県 再春館製薬所） 志田 千陽 （熊本県 再春館製薬所） 松山 奈未 （熊本県 再春館製薬所） 中西 貴映 （東京都 B I P R O G Y） 岩永 鈴 （東京都 B I P R O G Y） 福島 由紀 （岐阜県 岐阜B l u v i c） 松本 麻佑 （神奈川県 ほねごり相模原） 五十嵐有紗 （東京都 B I P R O G Y） 大竹 望月 （東京都 B I P R O G Y） 高橋 美優 （東京都 B I P R O G Y） 鈴木 陽向 （東京都 N T T東日本） 山北 奈緒 （東京都 N T T東日本） 齋藤 夏 （京都府 P L E N T Y G L O B A L L I N X） 佐藤 灯 （山口県 A C T S A I K Y O） 保原 彩夏 （東京都 ヨネックス） 関野 里真 （東京都 ヨネックス） 玉木 亜弥 （茨城県 筑波大1年）		
携 行 品	※体温計、※マスク、練習用具、タオル、水着、スイミングキャップ、健康保険証、飛び縄、ランニングシューズ		
費 用	・ 交通費および宿泊費は協会負担とする。交通機関は各自手配のこと。交通費については、事業申請先（もしくは日本バドミントン協会）の規定に準じ支給。航空機を利用の場合、往路：①【領収書】②【搭乗券・半券】もしくは【搭乗証明書】を参加時に提出。復路：事業終了後②を1週間以内に協会へ提出のこと。（*eチケット控は搭乗証明書に該当しない） ※参加選手は一人30,000円の負担金を合宿開始日前日までに指定口座に入金すること。		

- 注1. 回答書は、6月25日までに、協会事務局へ提出のこと、回答書未提出者は、本合宿に参加出来ない。
- 注2. 航空機利用者のみ、事前に「航空利用連絡書」を6月25日までに提出のこと。連絡書未提出の場合は、鉄道運賃での精算になりますので、ご注意ください。
- 注3. 今回の合宿に関する連絡先は下記の通り。
- 舛田 圭太（強化本部テクニカルエキスパート） 080-1373-5712
- 日本バドミントン協会 阿由葉 03-6434-5141

令和7年度第3回日本代表選手（ナショナルチーム）強化合宿
（兼ダイハツジャパンオープン2025直前強化合宿）

回 答

します。

標記強化合宿は参加

しません。

令和 年 月 日

本 人 印

親 権 者 印

居 住 地 〒

電話番号

自宅最寄り駅

上記の参加を承知します。

事業所長または学校長 印

注．成年者は親権者の項不要。