

日本将棋連盟「区長杯渋谷区こども将棋大会」係
下記の通り参加申込みをいたします。

上記※印はすべて記入してください。
引率者連絡先に大会参加申込みの確認ご案内をお送りいたします。

チーム名:()		小学校 ・ 中学校
1	フリガナ	学年
	氏名	年
	保護者	
2	フリガナ	学年
	氏名	年
	保護者	
3	フリガナ	学年
	氏名	年
	保護者	

- ★1校から何チームでも出場可能です。その場合、チーム名に〇〇1チーム、2、3・・・と記入してください。
小学校・中学校に必ず〇をつけてください。2チームを超える場合はこの用紙をコピーしてご利用ください。
- ★異なる学校に通う生徒同士での合同チームの結成も可能です。
- ★選手オーダーは当日決定です。
- ★必要事項をご記入の上、下記日本将棋連盟まで郵送またはFAXしてください。
- ★個人情報につきましては、本ことも将棋大会に関わるご案内、ご連絡以外には使用しません。

〒151-8516 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-18-5 公益社団法人日本将棋連盟
「区長杯渋谷区こども将棋大会」係 TEL.03-3408-6165 FAX03-3404-7301
メール fukyu@shogi.or.jp