**↑**　ＦＡＸ　03-3457-7632　**↑**

第2回　将棋キッズ団体戦　参加申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 選手１ | 氏名（ふりがな） | 棋力段・級 |
| 学年年生 |
| 選手２ | 氏名（ふりがな） | 棋力段・級 |
| 学年年生 |
| 選手３ | 氏名（ふりがな） | 棋力段・級 |
| 学年年生 |
| ☆代表者（保護者または引率者） | 氏名（ふりがな） |
| 住所・電話番号 〒　　　　－☎（　　　　　　　　）　　　　　　－ |
| Ｅメール |
| 意気込みコメント |  |

☆申込用紙に記入していただきました個人情報は本大会の運営・管理以外に使用しません。

〒１０５－００１４　東京都港区芝２－２４－１　２Ｆ　日本女子プロ将棋協会（ＬＰＳＡ）

ＴＥＬ：０３－３４５７－７６３１　ＦＡＸ：０３－３４５７－７６３２