**↑**　ＦＡＸ　03-3457-7632　**↑**

第5回　将棋キッズ団体戦　参加申込用紙

申込締切 10月10日(火)着分まで

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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