

# 【第11回女子アマ将棋団体戦 参加申込用紙】 申込締切 10月10日(火)着分まで

必要事項を明記して、封書・FAX・Eメールにて下記までお申し込み下さい。

〒105-0014 東京都港区芝 2-24-1 2F FAX: 03-3457-7632 Eメール: event@joshi-shogi.com

□お問い合わせ TEL: 03-3457-7631

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| 参加クラス   | 参加クラスに○をつけて下さい   |   |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/><br><small>(有段者3名以上)</small> | <input type="checkbox"/> <b>B1</b> <input type="checkbox"/><br><small>(中級者・3級～初段)</small> | <input type="checkbox"/> <b>B2</b> <input type="checkbox"/><br><small>(初級者・10級～4級)</small> | <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/><br><small>(初心者・10級以下)</small> |
| チーム名  | 教室・サークル名( )  |   |  |  |
| 選手1<br>☆代表者<br><br><input type="checkbox"/> 初参加 | 氏名(ふりがな)   |   | 棋力<br><br>段・級  |  |
|   | 住所・電話番号 〒 —  |   | Eメール ☎ ( ) —   |  |
| 選手2<br><input type="checkbox"/> 初参加             | 氏名(ふりがな)   |   | 棋力<br><br>段・級  |  |
| 選手3<br><input type="checkbox"/> 初参加             | 氏名(ふりがな)   |   | 棋力<br><br>段・級  |  |
| 選手4<br><input type="checkbox"/> 初参加             | 氏名(ふりがな)   |   | 棋力<br><br>段・級  |  |
| 選手5<br><input type="checkbox"/> 初参加             | 氏名(ふりがな)   |   | 棋力<br><br>段・級  |  |
| 選手6<br>☆補欠登録 <input type="checkbox"/> 初参加       | 氏名(ふりがな)   |   | 棋力<br><br>段・級  |  |
| 意気込み<br>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

## ◆注意事項

- ・1チームにつき1名補欠登録可能です。参加賞は人数分ご用意しますが、チームが入賞された場合、賞品は同等の代替品とさせていただきます場合があります。
- ・個人で参加希望の方も事務局で混合チームを編成します。ご希望の方は個人参加希望を明記してお申し込み下さい。
- ・登録選手の変更は当日の「メンバー表」記入までは可能です(それ以降のメンバーの変更・追加はできません)
- ・初参加の方は口にチェックを入れてください、新人賞の対象になります。

↑ FAX 03-3457-7632 ↑