

『令和5年度 関西棋院山野基金子ども囲碁大合戦 ～大阪秋の陣～』 参加申込書（団体・教室用）

教室名等：

連絡先住所：

(住所の記入が無い場合、各個人の受付完了ハガキはこちらにまとめて郵送します)

申込者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

参加クラス	氏名・ふりがな	性別	生年月日	棋力 <small>※19路盤のみ</small>	住所
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		
ふ			西暦 年		〒
氏			月 日		

※ クラスの箇所には19路盤⇒「19」、13路盤⇒「13」、9路盤整地⇒「整地」、9路盤ポン抜き⇒「ポン」、とご記入ください。

※ 19路盤クラス参加者のみ棋力をご記入ください。(棋力の下限は30級とします)

※ 当用紙でお申込の場合、参加料は「申込者」がまとめてお支払ください。お振込名義と申込者(団体)がことなる場合は別途ご連絡ください。