

令和3年 みえ将棋団体戦「都市対抗」参加申込書

チーム名 _____ (4/20 必着)

	氏名（フルネーム）及び電話番号	棋力（段・級）	高校生以下は◎ 印、大学生・65 歳以上○印
先鋒	(— —)		
次鋒	(— —)		
中堅	(— —)		
副将	(— —)		
大将	(— —)		
監督	(— —)		

選手が監督を兼ねることができます。

代表者名

住所 〒

連絡先：電話番号（必ず記入）

別添、開催案内をご確認のうえ、申し込んでください。

参加者の棋力（段・級）を必ず記載してください。（レティングの点数、免状・認定証、ネット将棋等）
何チームでも参加できます。申込書はコピーして使用願います。

参加費は当日受付でお支払いください。（一般1,500円、高校生以下1,000円、大学生・65歳以上1,200円）

コロナ禍での開催ですので、参加者全員の連絡先(電話番号)の記入を必ずお願いします。

申込先

FAX 0 5 9 - 3 8 2 - 3 4 2 9

郵送 〒5 1 3 - 0 8 0 1

鈴鹿市神戸1丁目2-6 鈴鹿神戸将棋道場 松岡 博之 まで