

申し込み日 月 日

第44回さなる杯  
小学生将棋名人戦・東京23区予選  
申し込み書

ふりがな  
お名前

\_\_\_\_\_

ご住所

〒

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

返信 FAX 番号

\_\_\_\_\_

学校名

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 小学校

4月からの新学年

\_\_\_\_\_ 年

生年月日(西暦)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (現在 \_\_\_\_\_ 歳)

参加クラス 小学生名人戦 ・ 小学生交流大会 A 級 ・ 小学生交流大会 B 級

(参加クラスに○をつけてください)