

文部科学大臣杯第19回小・中学校将棋団体戦 東京都大会申込書

文部科学大臣杯第19回小・中学校将棋団体戦 東京都大会事務局
東京都大会に下記の通り参加申込みをいたします。

※ 学校名	1. 都立 2. 区立 3. 市立 4. 私立 5. 他 ()
	小学校 ・ 中学校
※ 学校長名	
※ 引率責任者名	印 教師 ・ 教師以外
※連絡先	引率責任者の連絡先いずれかを記入
	1. 学校住所 2. 引率者住所 3. 他 ()
	〒
	TEL () FAX ()
	メールアドレス

上記※印はすべて記入してください。

引率責任者は教師以外将棋教室指導者、選手保護者も可。但し事前に出場する旨学校側の了承を得ること。

引率者連絡先に大会参加申込みの確認ご案内をお送りいたします。

チーム名:()		小学A ・ 小学B ・ 中学A ・ 中学B	
	フ リ ガ ナ 生 徒 名	性別	学年
1		男 ・ 女	年
2		男 ・ 女	年
3		男 ・ 女	年
B級のみ 補欠		男 ・ 女	年

チーム名:()		小学A ・ 小学B ・ 中学A ・ 中学B	
	フ リ ガ ナ 生 徒 名	性別	学年
1		男 ・ 女	年
2		男 ・ 女	年
3		男 ・ 女	年
B級のみ 補欠		男 ・ 女	年

小学A・小学B・中学A・中学Bの該当クラスに必ず○をつけてください。2チームを超える場合はこの用紙をコピーしてご利用ください。

★選手オーダーは当日決定です。

★必要事項をご記入の上、下記日本将棋連盟まで郵送またはFAXしてください。

★選手の個人情報は大会運営、主催者からのご案内以外には使用いたしません。が、テレビ・新聞など記事掲載のため、学校名、選手名、学年を公表いたしますので、予めご了承ください。