

## 令和8年度 将棋普及指導員 資格申請書

令和 年 月 日現在

|                          |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ                     |  |  | 顔 写 真<br>2枚<br>(1枚貼付)<br>縦3×横2.5<br>(3ヶ月以内) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名                      | 大・昭・平 年 月 日生 満 歳   |  | ⑨   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現 住 所<br>(連 絡 先)         | 〒 ー<br>TEL: ( ) /携帯: ( )<br>mail: @  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現 段 位<br>(免状取得日)         | 段 【昭・平・令 年 月 日 取得】※認定書不可。<br>現段位の取得方法: (例: 将棋世界昇段コース)  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 棋 歴                      | 支部会員(個人会員)番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table><br>所属支部 年 月 支部入会(または個人会員入会)<br>役 職 歴 年 月 年 月<br>※支部・支部連合会における主な役職を記入。役職未経験の方は記入不要。 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 職 業                      | 職種等(定年退職等は前職と退職時期、主婦等も記入)<br>社 名<br>所属部署 役 職<br>住所 〒 ー TEL: ( )<br>現在、職業に従事されていない場合は現状案内   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指導員補佐歴                   | 補佐番号 推薦者(指導員名)<br>※指導員補佐の資格で申請の場合ご記入ください   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特記事項                     | ※将棋文化検定1級合格の場合ご記入ください  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現在の普及活動の状況<br>※回数・人数・場所等 |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 今後の活動予定や計画を<br>ご記入ください。  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※同時申請の場合、該当する欄には「同時申請中」とご記入ください。

将棋普及指導員資格取得・推薦書

申請者： \_\_\_\_\_ が資格取得後は連盟の将棋普及指導員制度に従い、普及の一助となるよう指導・監督等を行うこと約します。

令和      年      月      日

|                             |            |              |            |
|-----------------------------|------------|--------------|------------|
| 推 薦 者                       | フリガナ<br>氏名 | <div>印</div> | 推薦資格（支部名も） |
|                             | 住所         | 〒            |            |
|                             | 電話番号       |              |            |
| 推 薦 理 由<br>(できるだけ<br>詳細に記入) |            |              |            |

※ 推薦者は日本将棋連盟に所属する棋士・指導棋士・女流棋士・棋道正師範・棋道師範・棋道指導員・支部連合会会長・支部長（設立3年以上）のいずれかです。なお、自推は不可とします。

-----

将棋普及指導員資格取得・緊急連絡先

申請者： \_\_\_\_\_ の緊急連絡先として、下記の者に連絡をお願い申し上げます。

令和      年      月      日

|       |            |              |         |  |
|-------|------------|--------------|---------|--|
| 緊急連絡先 | フリガナ<br>氏名 | <div>印</div> | 申請者との間柄 |  |
|       | 住所         |              |         |  |
|       | 電話番号       |              |         |  |
|       | 職業         | 職種           |         |  |
|       |            | 社名           | 役職      |  |
|       |            | 住所           | TEL :   |  |

※申請者本人及び推薦者は不可。配偶者は可。

※推薦者・緊急連絡先、双方の欄に署名・押印が必要です。（片方のみの場合受理不可）