



FAX 03-3457-7632



第2回将棋キッズ団体戦 参加申込用紙

チーム名		
選手1	氏名(ふりがな)	棋力 段・級
		学年 年生
選手2	氏名(ふりがな)	棋力 段・級
		学年 年生
選手3	氏名(ふりがな)	棋力 段・級
		学年 年生
☆代表者 (保護者または 引率者)	氏名(ふりがな)	
	住所・電話番号 〒 -	
	☎() -	
	Eメール	
意気込み コメント		

☆申込用紙に記入していただきました個人情報は本大会の運営・管理以外に使用しません。

〒105-0014 東京都港区芝 2-24-1 2F 日本女子プロ将棋協会 (LPSA)

TEL : 03-3457-7631 FAX : 03-3457-7632