

第6回けやきキッズ団体戦

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☎ () -		
メールアドレス			

はじめての親子将棋入門教室

お子さま	氏名(ふりがな)	年齢
保護者の方	氏名(ふりがな)	
希望時間 ※○をつけてください	【1回目】 11:30 ~ 12:30	【2回目】 14:00 ~ 15:00
電話番号	☎ () -	
メールアドレス		

※けやきキッズ団体戦、親子入門教室、いずれのお申し込みもメールかFAXにて、参加の可否を返信致します。
 ※参加可能な返信メール(またはFAX)をもって受付完了になります(お申し込みをただけでは受付完了ではありません)
 ※返信メール(FAX)届かない場合は、お手数ですが事務局までご確認ください。

※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