

第1回 Smile杯 夏休み子ども将棋大会

子ども将棋大会 参加申込書

申込期限 8月16日(水)


期限までにFAXまたはメールにてお申込みください。


◎メールの場合、以下必要事項をご記入の上お送りください。

FAX.03-5839-2644

メール info@smile-2.co.jp

参加希望の項目にし、必要事項をご記入の上、お申込みください。 申込日 _____ 月 _____ 日

<input type="checkbox"/>	 オーキングクラス【初段以上】	定員32名 (定員に達し次第締切らせていただきます)	
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)

<input type="checkbox"/>	 カーククラス【1級～5級】	定員32名 (定員に達し次第締切らせていただきます)	
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)

<input type="checkbox"/>	 フリーオクラス【6級以下】	定員32名 (定員に達し次第締切らせていただきます)	
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)
ふりがな	棋力: () 級・段	ふりがな	棋力: () 級・段
お名前	() 年生 (男・女)	お名前	() 年生 (男・女)

※お名前記入欄が足りない場合は、本申込書をコピーの上ご記入ください。

代表者記入欄 ※必ずご記入ください			
ふりがな		ご連絡先	()
お名前			※日中ご連絡がとれる番号(携帯電話等)をご記入ください。
ご住所	〒		
E-mail		FAX	()

お問合せ先 (株)Smile (スマイル) ☎03-5809-1150 (平日9:00～17:30)

※こちらにご記入頂いた個人情報につきましては、当大会に関わるご案内・ご連絡以外には使用致しません。