**第１４回新春将棋大会申込書**

安城市桜井福祉センター　行

・本参加申込書にご記入願います。

・ご記入後、１２月２１日（土）までに提出して下さい。

・本申込書に記入頂きました個人情報は、大会参加確認のためにのみ使用します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 住所 | 〒 | | |
| 1. 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 1. 年齢（学年） | ※学生は学校名と学年を記入 | 1. 性別 | * + 男   + 女 |
| 1. 電話番号 |  | 1. FAX番号 |  |
| 1. 勤務先 | ※安城市外在住で市内勤務の方は、勤務先の名称、住所を記入してください。 | | |
| 1. 希望クラス | □Ａクラス（初段以上）  □Ｂクラス（１～５級程度）  □Ｃクラス（中学生以上で６級以下の初心者）  □小学校低学年クラス（１～３年）  □小学校高学年クラス（４～６年） | | |

大会受付TEL番号　**0566-99-7365**

FAX番号　**0566-99-7366**