第１９回全国ろう者将棋大会　申込書（個人用）

□各欄に、記入、または該当する項目を〇で囲んでください。

ふりがな		年齢	歳
氏　名		性別	男　・　女
住　所	〒（　　） 都道 府県 ※アパート名等もお書き下さい。		
連絡先	FAX	（　　）　　－	
	TEL	（　　）　　－	
	携帯電話 メールアドレス		
所属団体 （都道府県）			
段級位	段　または　　級	※段級位を持っていない場合は、 ＡクラスかＢクラスか、希望クラスを記入 無し　→　　クラス希望	

※氏名・ふりがなは正確にご記入ください。
※段級位を持っていない場合は、ＡクラスかＢクラスのどちらかを選んで申込ください。
ただし、次年度以降クラスの変更はできません。

□参加諸費用（内訳）

記号	項　　目	費　　用	希望欄 （〇をつけて下さい）
①	競技参加費　（２日目昼食代含む）	7,000 円	
	応援参加費　（２日目昼食代含む）	1,500 円	
②	交 流 会 費　（２月８日の夜）	5,000 円	
合　　計		円	

（個人情報の取り扱いについて）
記入いただいた個人情報については、申請手続き等、必要な範囲で使用させていただきます。