

受付番号( )

# 院 生 志 願 書 ①

公益財団法人日本棋院

(受付年月日)西暦 年 月 日

※太枠の中をご記入下さい。

本籍地	〒			写真	
現住所	〒				
フリガナ 氏 名		国籍			
学歴	年	卒業	生年月日	西暦 年 月 日生	
		在学中		年齢 歳 性別 男・女	
連絡先	Email @		TEL		
棋力	段	通学時間	約 時間 分		
家 族 の 状 況	両 親 ・ 同 居 人 等	続 柄	氏 名	生 年 月 日	職 業
緊急連絡先 氏 名	〒			TEL	
※必ずご記入下さい	Email @		携帯		
	住 所	氏名 (本人による自書もしくは捺印)		職 業	
推 薦 者 <small>※棋士または 囲碁教室の指導者</small>	〒		TEL	印	
保 証 人 <small>※親元から離れて 暮らす方は居住先</small>	〒		TEL	印	
保 護 者	〒		TEL	印	
<b>【事務局記入欄】</b>					
領収印	理 事	師 範		部 長 担 当	

受付番号( )

# 院 生 志 願 書 ②

公益財団法人日本棋院

(受付年月日)西暦 年 月 日

※太枠の中をご記入下さい。

年	月	学 歴

年	月	囲碁歴 ( 覚えた時期、通っている教室、出場した大会の受賞歴等 )

現在、碁の勉強はどのようにして行っていますか。

その他  
(地方・海外在住で親元を離れて暮らす方は今後の予定等をご記入ください。またその他ありましたらご記入ください)