

専用申込用紙

FAX.082-244-1199

参加希望番号(○をつけてください) 1 こども囲碁入門教室 2 棋力認定戦 A B C クラス D-1 D-2 D-3 クラス 3 こども碁聖戦 ハイクラス [五段・六段以上] ミドルクラス [三段・四段] ロークラス [初段・二段]	(ふりがな)	性別	学年	住所 〒	—
	お名前	男 ・ 女			
	学校名(幼稚園)	年齢	電話番号		—
		棋力(お持ちの級や段)	保護者名		