

第14回文部科学大臣杯 小/中学校囲碁団体戦

愛知県大会

三人集めてチームを作ろう!!
囲碁別団体戦♪

主催 公益財団法人 日本棋院中部総本部

●日 時 平成29年5月28日(日) 受付 9:30 開始 10:00~
●場 所 日本棋院中部総本部 (名古屋市東区樟木町1-19 東片端交差点西北角)

※市バス「東片端」下車すぐ、または地下鉄桜通線「高岳」下車 7分

●参加資格 愛知県内の小学校・中学校に在学する生徒。
参 加 費 1チーム 1,500円 (昼食はご持参ください)
●競技方法 小学校の部、中学校の部とも3人1チームによる学校別団体戦
同じ学校に通う生徒3名で編成したチーム(複数チームは不可)
代表選抜戦 オール互先/先番6目半コミ出し、持ち時間40分(時間切れ負け)

※上位入賞小学校3校・中学校3校は、7月30日(日)、31日(月)に東京の日本棋院で開催される全国大会に愛知県代表として出場する資格が得られます。

ハンデ戦 同じ学校に通う生徒3名で編成したチーム(複数チーム可)
または、学校をまたいだ混成チームでの参加も可。

1段級差 1子/先番6目半コミ出し、ジゴ白勝ち、持ち時間40分(時間切れ負け)

●申込方法 申込書に、学校名・参加クラス・校長または担当教師の氏名と捺印、学校所在地電話番号と、主将・副将・三将それぞれ3人の氏名・生年月日・住所・電話番号・学年・棋力
今後、日本棋院からの案内を希望するかしないかをご記入のうえお申し込みください。
(主将・副将・三将は必ず段級位上位順にしてください。)

※学校名にて出場しますので、必ず学校(囲碁部等顧問)の許可を得てから参加してください。

●申込締切 小学校の部、中学校の部とも 5月19日(金)までに必着のこと

【個人情報の取扱について:申込の個人情報は大会運営、日本棋院からの情報を提供する以外には使用いたしません。日本棋院からのご案内等情報提供を希望されない場合は下記までご連絡ください。】

申込み・問合せ先:日本棋院中部総本部 〒461-0014 名古屋市東区樟木町1-19

TEL 052-951-5588 FAX 052-951-5596

第14回 小/中学校囲碁団体戦愛知県大会申込書

| | | | | | | | |
|--------------------|----------|----------|--------|------------------------|----|----|--------|
| 学校名 | | 参加クラス | | 代表選抜戦 ハンデ戦 (○をつけてください) | | | |
| 学校長 | 氏名 | | 住所・TEL | | | | |
| 担当教師 (○をつけて下さい) | | | 印 | 〒 TEL | | | |
| | 氏名(ふりがな) | 住所・TEL | | 生年月日 | 学年 | 棋力 | 案内希望 |
| 主将 | | 〒 TEL | | | 年 | 段級 | する・しない |
| 副将 | | 〒 TEL | | | 年 | 段級 | する・しない |
| 三将 | | 〒 TEL | | | 年 | 段級 | する・しない |

第14回文部科学大臣杯 小/中学校囲碁団体戦

○○ 岐阜県大会 ○○

三人集めてチームを作ろう!!
学校別の
団体戦♪

●日 時 平成29年6月18日(日) 受付 9:30 開始 10:00~

●場 所 大垣囲碁センター 大垣市代官町8-1

●参加資格 岐阜県内の小学校・中学校に在学する生徒。
同じ学校に通う生徒3名で編成したチーム

●参 加 費 1チーム 1,500円

●競技方法 小学校の部、中学校の部とも3人1チームによる学校別団体戦
オール互先・先番6目半コミ出し、持ち時間40分(時間切れ負け)

※小・中学校上位各1チームは7月30日(日)、31日(月)に東京の日本棋院で開催される
全国大会に岐阜県代表チームとして出場する資格が与えられます!!

●申込方法 申込書に、学校名・参加クラス・校長または担当教師の氏名と捺印、
学校所在地・電話番号と、主将・副将・三将それぞれ3人の氏名・生年月日・
住所・電話番号・学年・棋力をまとめて記入の上お申し込み下さい。
(主将・副将・三将は段級位上位順にしてください。)

※学校名にて出場しますので、必ず学校(囲碁部等顧問)の許可を得てから参加してください。

●申込締切 小学校の部、中学校の部とも6月11日(日)までに必着のこと

申込み・問合せ先: 日本棋院大垣支部

〒503-0895 大垣市代官町8-1(大垣囲碁センター内)

TEL 0584-78-1155 (FAX 同)

第14回 小/中学校囲碁団体戦岐阜県大会申込書

| | | | | | | |
|---------------------------|----------|----------|--------|----------|----|----|
| 学校名 | | | | | | |
| 学校長 担当教師 (○をつけて下さい) | 氏名 | | 住所・TEL | | | |
| | | | 印 | 〒 TEL | | |
| | 氏名(ふりがな) | 住所・TEL | | 生年月日 | 学年 | 棋力 |
| 主将 | | 〒 TEL | | | 年 | 段級 |
| 副将 | | 〒 TEL | | | 年 | 段級 |
| 三将 | | 〒 TEL | | | 年 | 段級 |

第14回文部科学大臣杯 小/中学校囲碁団体戦

三重県大会

三人集めてチームを作ろう!!
学校別の
団体戦♪

●日 時 平成29年 月 日() : ~

●場 所 三重県教育文化会館 津市桜橋2-142

※駐車場は有りませんので、交通機関をご利用ください。

●参加資格 三重県内の小学校・中学校に在学する生徒。
同じ学校に通う生徒3名で編成したチーム

●参 加 費 1チーム 1,500円

●競技方法 小学校の部、中学校の部とも3人1チームによる学校別団体戦
オール互先・先番6目半コミ出し、持ち時間40分(時間切れ負け)

※小・中学校上位各1チームは7月30日(日)、31日(月)に東京の日本棋院で開催される
全国大会に三重県代表チームとして出場する資格が与えられます!!

●申込方法 申込書に、学校名・参加クラス・校長または担当教師の氏名と捺印、
学校所在地・電話番号と、主将・副将・三将それぞれ3人の氏名・生年月日・
住所・電話番号・学年・棋力・今後、日本棋院からの案内を希望するかしないかを
まとめて記入の上お申し込み下さい。(主将・副将・三将は段級位上位順にしてください。)
※学校名にて出場しますので、必ず学校(囲碁部等顧問)の許可を得てから参加してください。

●申込締切 小学校の部、中学校の部とも 月 日()までに必着のこと

【個人情報の取扱について:申込の個人情報は大会運営、日本棋院からの情報を提供する以外には
使用いたしません。日本棋院からのご案内等情報提供を希望されない場合は下記までご連絡ください。】

申込み・問合せ先:日本棋院中部総本部 〒461-0014 名古屋市東区樟木町1-19

TEL 052-951-5588 FAX 052-951-5596

第14回 小/中学校囲碁団体戦三重県大会申込書

| 学 校 名 | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|------|-----|-----|---------|
| 学 校 長 担 当 教 師 (○をつけて下さい) | 氏 名 | | 住 所 ・ TEL | | | | |
| | | | 印 | 〒 | TEL | | |
| | 氏 名(ふりがな) | 住 所 ・ TEL | | 生年月日 | 学 年 | 棋 力 | 案 内 希 望 |
| 主 将 | | 〒 | TEL | | 年 | 段 級 | する・しない |
| 副 将 | | 〒 | TEL | | 年 | 段 級 | する・しない |
| 三 将 | | 〒 | TEL | | 年 | 段 級 | する・しない |