

受付番号( )

# 院 生 志 願 書

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	〒	国 籍	
現住所	〒		
フリガナ 氏 名	印	生年月日	TEL 西暦 年 月 日生 年齢 歳 性別 男・女
家族の状況	両親・同居人等	続柄	氏 名
			生年月日
			職 業
碁を覚えた動機(何歳ころ、誰から) 《棋力： 》			
現在、碁の勉強はどのようにして行っていますか。			
緊急連絡先 氏 名	〒		
※必ずご記入下さい	メールアドレス	@	TEL 携帯
	住 所	氏 名	職 業
推 薦 者	〒		印
			TEL
保 証 人	〒		印
			TEL
保 護 者	〒		印
			TEL

【事務局記入欄】

領収印	理 事	師 範	部 長	担 当