

第31回全国障害者将棋大会参加申込書

ふりがな
氏名

〒 _____
住所 _____
TEL (_____)
FAX (_____)

参加回数 初めて (_____)回目 棋力 _____ 段級 _____
参加区分 1部 2部 3部
(希望の部に○で囲んでください…主催者にて棋力を勘案して決定します)

障害の内容は? (_____)
(当てはまるところを○で囲んでください)
Q1 車椅子を使用していますか? はい いいえ
Q2 手話通訳が必要ですか? はい いいえ
Q3 付き添いの方が同伴ですか? はい いいえ
Q4 対局には主催者側の介助者が必要ですか? はい いいえ
Q5 来場方法は? 電車 バス 車 徒歩 その他 (_____)
車で来る予定のかたへ、 駐車場は必要ですか? はい いいえ
Q6 インターネット申込みにしたら、参加できますか? はい いいえ
Q7 貴方の周りにインターネット環境はありますか? はい いいえ
Q8 書面による大会の案内の通知は必要ですか? はい いいえ

お昼弁当を注文しますか?
(付添いの方もご注文可) はい(個数 _____ 人分) いいえ
(予約代金1人につき800円は、当日にお支払い下さい)

大会へのご意見・ご希望などお書きください。
※本書の記載事項個人情報の守秘義務を守ります!

大会参加の申し込みはメール、FAXでもOKです。
メールアドレス zvd04362@nifty.com
実行委員会事務局 (FAX 03-5817-3927)