

(第25回社会人将棋リーグ 参加申込用紙)

発信年月日 平成 年 月 日

宛 先	東京アマチュア将棋連盟事務局 台東区上野3-21-10 TEL FAX 03-5817-3927		
チーム名			
代表者	氏名	携帯	()
連絡先	〒	電話	()
	住所		
メー ル	(必記) @		
運営委員	氏名	電話番号 (携帯)	
		()	
	eメールアドレス (必記)		
	① () 社会人リーグ運営委員		
	② () その他の大会委員		
	※ () ねんりん将棋大会 () 道場対抗戦 () 無級名人戦・ペアマッチ () 関東大学OB戦 () アマ女王戦		
	※その他の大会委員を希望の場合は、上記の中から、第1希望～第3希望を選び、カッコ内に数字を書いてください。		
総 会	① () 出席予定(名)		
	② () 欠席		
	※総会では夕食を用意しますので、必ず人数をお知らせ願います。		

備考欄