

(第27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 連絡先	氏名	携帯	()
	〒	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