第32回全国障害者将棋大会参加申込書

ふりがな
氏名

〒　　ー
住所

TEL　　（　　）
FAX　　（　　）

参加回数　初めて　　棋力　　段
（　　）回目　　級

参加区分　1部　　2部　　3部
（希望の部に〇で囲んでください…主催者にて棋力を勘案して決定します）

貴方の障害の内容は？　（　　）
（当てはまるところを〇で囲んでください）

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　（　　）
お車で来る予定の方へ、 、 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人分につき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）