

団体戦に申し込みます。2013年 月 日

チーム名	
代表者氏名	
住所	
電話	
FAX	
e-メール	

	出場者氏名	年齢(歳)	段級位	出場回戦	備考
1			段・級	1・2	
2			段・級	1・2	
3			段・級	1・2	
4			段・級	1・2	
5			段・級	1・2	
6			段・級	1・2	
7			段・級	1・2	
8			段・級	1・2	
9			段・級	1・2	
10			段・級	1・2	
11			段・級	1・2	
12			段・級	1・2	
13			段・級	1・2	

■選手の交代がある場合には、出場回戦に○をつけてください。

■お申し込み先

〒130-0005 墨田区東駒形 1-5-9 岡本建築設計事務所内 防災囲碁まつり担当

FAX：03-3625-2545 eメール：sekkei@oka-ken.com

■お申し込み後のご連絡など

お申し込みが定員内の場合には仮登録し、参加資料を送付します。

■団体戦の参加費（1チーム1万円）は仮登録後にお振り込みいただき、確認した時点で本登録となります。

<詳しいお問い合わせは、木谷までお願いします（FAX・電話 0463-32-4751）>