

**第59回青森県高等学校将棋選手権大会兼
第52回全国高等学校将棋選手権大会県予選会参加申込書**

学校名				
TEL		FAX		
顧問教員名				
参加生徒数	5/14(土) 1日目:個人戦	名	合計実人数	名
	5/15(日) 2日目:団体戦	名	参加料合計	円

【個人戦】 ※1校あたりの参加人数制限なし

氏名(上段ふりがな)	学年	段級位	氏名(上段ふりがな)	学年	段級位	氏名(上段ふりがな)	学年	段級位

【団体戦】 ※1校につき男女各3チームまで参加可、男女混合のチーム編成は不可

	Aチーム			Bチーム			Cチーム		
	氏名(上段ふりがな)	学年	段級位	氏名(上段ふりがな)	学年	段級位	氏名(上段ふりがな)	学年	段級位
大将									
副将									
先鋒									

[注意事項]

- ・女子は、氏名の前に○印をつけてください。
- ・記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーして記入してください。

※送信票は不要です。
この用紙のみ送信
ください。

[送信先] 青森東高等学校 飯田 巧
[FAX] 017-736-3091
[締切] 5月6日(金) 必着