

第43回 秋季愛知県高等学校囲碁選手権大会参加申込書

高等学校 校長 印	
住所・電話	〒 TEL () ー
監督 (引率) 教師名	高文連への 加盟の有無 有・無
緊急連絡先	携帯電話
	メールアドレス

段級位認定戦および個人戦

※ 参加希望欄「個人戦・認定戦」に、○印をつけてください。

	ふりがな 氏 名	学年	性別	申告 段級位	個人戦	認定戦
1				段級		
2				段級		
3				段級		
4				段級		
5				段級		
6				段級		
7				段級		
8				段級		

団 体 戦

※ 団体戦参加者は、選手3名を棋力の上位者順に団体欄に記入してください。
(原則、変更不可とします。)

男 女	ふりがな 氏 名	学年	申告 段級位	男 女	ふりがな 氏 名	学年	申告 段級位
主将			段級	主将			段級
副将			段級	副将			段級
三将			段級	三将			段級

- 【備考】 ※ 申告段級位は、現在の棋力を記入してください。
 ※ 団体戦・個人戦の両方を兼ねることができません。
 ※ この名簿は、本大会要項の個人情報の取り扱いに従います。