■将棋大会の参加者は、新宿区在住・在学者に限らせていただきます

チャレスポ将棋大会　申込書

氏（し）　名（めい）	年齢	
連絡先電話番号	学校名	小・中　学校　　年
住　所　　（〒　　－　　）		
経験：　なし　／　あり　　棋力（　　）		
チャレスポ　　会員　・　非会員　（　どちらかに〇）		
備考欄：	撮影（広報誌等への掲載使用のため）　　可・不可	