

「第27回京滋男女ペア碁まつり」「オープンペア碁」参加申込書

NO. _____

参加料は当日、会場受付にてお支払いください。

申込先 京碁館 京都新聞COM事業推進局

ふりがな		ふりがな	
氏名	男・女	氏名	男・女
住所 〒□□□-□□□□		住所 〒□□□-□□□□	
棋力 <small>(※必ず記入してください)</small>	生年月日	棋力 <small>(※必ず記入してください)</small>	生年月日
段 級	年 月 日 歳	段 級	年 月 日 歳
電話番号 ()		電話番号 ()	
メールアドレス ※次回以降、囲碁大会開催のお知らせをいたします。		メールアドレス ※次回以降、囲碁大会開催のお知らせをいたします。	
ご希望の参加種目の口欄に印を付けてください。			
★大人ペア	★大人+高校生以下ペア	★高校生以下ペア	
<input type="checkbox"/> 無差別戦	<input type="checkbox"/> 無差別戦	<input type="checkbox"/> 無差別戦	
<input type="checkbox"/> ハンディ戦	<input type="checkbox"/> ハンディ戦	<input type="checkbox"/> ハンディ戦	
<input type="checkbox"/> オープンペア碁	<input type="checkbox"/> オープンペア碁	<input type="checkbox"/> オープンペア碁	
備考			