日本将棋連盟

沖縄支部連合会

会長　宮城　政則　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | | | | | | | | | | |
| 指導対局申込書 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 日付 |  | | 時間 |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| この申込書の提出期限: | | | | | 平成28年５月２３（月） | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 指導対局について、日程および応募条件を承諾し、参加を申し込みます。  学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  サポーター連絡先: | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | 電話 | |  |  | | |
| 署名 | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |