

一貫堂杯 2024 福島県団体対抗将棋大会  
参加申込書

参加クラス	( 職域A・B ) ( フリーA・B )
団体 (チーム) 名	
代表者氏名	〒 ー
連絡先住所	
電話	

No	選手氏名	年齢	所持段位	連絡先・電話
1			段	
2			段	
3			段	

新聞などの記事掲載のため選手名を公表する場合がございますので予めご了承下さい。

【協賛】



置き薬の一貫堂

〒970-8045

福島県いわき市郷ヶ丘4丁目18番地の4



0246-28-7064  
(明日 ニハ ナルヨ)