

第17回 鹿児島県高等学校将棋選手権大会 参加申込用紙

() 高等学校 顧問 () 先生

男子

女子

氏名(ふりがな) 学年

氏名(ふりがな) 学年

団体戦	主将		
	副将		
	三将		

団体戦	主将		
	副将		
	三将		

個人戦	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		

個人戦	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		

* 団体戦と個人戦の重複出場は出来ません

・5月9日(木)までにFAXで申し込んでください

・FAX送信先: 099-268-3122 ラ・サール高等学校(TEL: 099-268-3121)

担当: 横田 和也(将棋部顧問)

・大会は5月19日(日)9時から、ラ・サール高校オーラスホール(本館3階)で開催されます。

・組み合わせ抽選は、当日会場にて行います。個人戦は4人(3人)1組の予選リーグを行い、上位2名が決勝トーナメントに進み、そのトーナメント戦で優勝者と準優勝者を決定します。