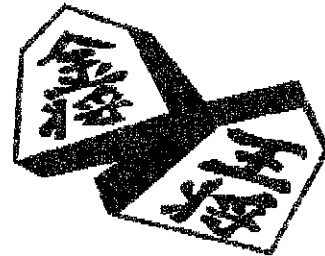


第34回広島市心身障害者福祉センター 将棋大会参加者募集

参加記念品進呈

応募案内



日時	平成29年6月11日(日) 午前9時～午後5時 ※受付は9時～9時20分です
場所	当センター2階会議室
対象者	障がいの有無を問いません
定員	障がいのある方…30人 ・ 障がいのない方…10人 ※応募者多数の場合は抽選
申込期間	平成29年5月1日(月)～5月15日(土)必着
申込方法	①往復はがきに郵便番号、住所、氏名(ふりがな)、年齢、電話番号またはFAX番号、障がいの有無と障がいの状況、将棋の段・級を記入し、本大会宛に郵送で申し込む。 ②下記の申込用紙にハガキから2円を添えて、当センター受付に申し込む。
その他	・対局は3クラスに分かれて行います。 ・昼食は各自でご用意ください。
申込み先 問合せ先	広島市心身障害者福祉センター 〒732-0052 広島市東区光町2丁目1-5 TEL(082)261-2333 FAX(082)261-7789



切り取り線

※この個人情報、本大会お申込み以外の目的には使用いたしません。 平成29年5月 日

棋力	() 段 ・ () 級		
ふりがな 氏名			年齢
住所	〒 _____ 区 _____ 郷 _____		
	TEL _____		FAX _____
障がい区分	1 視覚 5 内臓	2 聴覚 6 知的	3 言語 7 精神 4 肢体 8 一般
必要な方は○印をしてください	手話通訳 ・ 要約筆記		
	ハガキ ・ 52円		受付