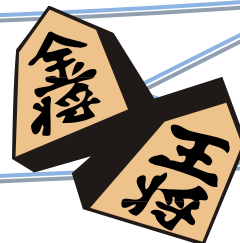


# 第100回

## 中部職域団体対抗将棋大会



1. 開催日 令和元年12月7日(土) Am9:30受付 Am10:00対局
2. 会場 中日新聞社北館 4Fホール 名古屋市中区三の丸1-5-2  
★中日新聞名古屋本社前の道を挟んで北側の建物  
★地下鉄鶴舞線又は桜通線「丸の内駅」下車。1番出口より徒歩7分
3. 参加資格 会社・団体など同一職場内でチーム(5名)を編成する  
※チーム数に制限はありません
4. 参加費 1チーム(5名) 20,000円(昼食付き)  
※日本将棋連盟支部チームは18,000円
5. 申込方法 事前に申し込み制です  
別紙申込書に代表者と参加者氏名を記入し、  
下記宛に郵送又はFAXで申込み下さい  
〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-21 愛旅連ビル3F  
栄将棋教室 宛 TEL/FAX 052-264-0655 (水曜定休日)  
参加費は、現金書留又は口座振り込みでお願いします。  
振込先口座は以下のとおりです  
ニホンショウギレンノイトウカイフキョウレンゴウカイ  
みずほ銀行名古屋中央支店 普通預金 1356159 日本将棋連盟東海普及連合会
6. 申込締切 11月30日(土)必着
7. **100回記念イベント**

### ～女流プロ棋士による指導対局～ <参加棋士>

中澤沙耶女流初段



脇田菜々子女流1級



山口仁子梨女流2級



※予選敗退チームの方から順次指導対局 ※16時に終了予定

- 主催 中日新聞社 ・ 日本将棋連盟東海普及連合会
- 連絡先 〒460-0008 名古屋市中区栄4-12-21 第2栄スカイタウン4A  
日本将棋連盟東海普及連合会  
TEL 052-253-9441(平日午後1時～5時)

日本将棋連盟東海普及連合会 御中

下記の通り、第100回中部職域団体対抗将棋大会の参加を申し込みます

チーム数は\_\_\_\_、支部名は\_\_\_\_、参加費用合計\_\_\_\_円を（現金書留／口座振込）で締切

日まで支払います 領収書は\_\_\_\_宛で作成して下さい

チーム名 \_\_\_\_\_

申込代表者氏名 \_\_\_\_\_

## 第100回中部職域団体対抗将棋大会 申込書

申込みが3チームを超える場合、写しをとって4チーム以降を記載し一緒に申込みして下さい

**(注1) 1が主将で棋力順に記入 (注2) 当日メンバー、順番変更不可**

チーム名		(第 軍)		
段・級位	氏 名 (フリガナ)	代 表 者 (フリガナ)		
1	段 級	氏 名		
2	段 級	住 所	〒	
3	段 級	TEL		
4	段 級	チー ム	市区町村	
5	段 級	所在地		
チーム名		(第 軍)		
段・級位	氏 名 (フリガナ)	代 表 者 (フリガナ)		
1	段 級	氏 名		
2	段 級	住 所	〒	
3	段 級	TEL		
4	段 級	チー ム	市区町村	
5	段 級	所在地		
チーム名		(第 軍)		
段・級位	氏 名 (フリガナ)	代 表 者 (フリガナ)		
1	段 級	氏 名		
2	段 級	住 所	〒	
3	段 級	TEL		
4	段 級	チー ム	市区町村	
5	段 級	所在地		