



文部科学大臣杯

第21回小・中学校将棋団体戦 愛知県大会

～小学校の部～

～3名1組で参加できます～

1. 日程 2025年6月1日（日）
受付：午後0時45分から 開始：午後1時15分
2. 会場 名古屋港湾会館 第1会議室 名古屋市港区港町1-11
地下鉄 名港線「名古屋港」下車、1番出口より徒歩2分
※館内に飲食物の持ち込みはできません 昼食を済ませてお越し下さい
3. 出場資格 愛知県内の同一小学校の3名1組チーム（複数チーム可）
4. 参加費 1チーム3,000円（3名1組）
★日本将棋連盟 未定 による指導対局があります
5. 申込方法 ●参加申込書に記入の上（申込書は次ページです。）
5月30日（金）必着で郵送して下さい。
① 小学校の部の参加申込書を使用
② 選手名・学年（3名）※複数チームの場合は
チーム数分記入
③ 学校名 所在地
④代表者名と電話番号 ※代表者とは選手の学校関係者・保護者などです
●送り先 〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目12番21号 第2栄スカイ4A
日本将棋連盟 愛知県支部連合会 宛
6. 競技方法 予選リーグ戦・決勝トーナメントを行います
7. 特典 上位2チームは愛知県代表として西日本大会（下記）に参加します
優勝、準優勝、3位まで賞状・景品を授与
8. 西日本大会 7月25日（金）ザマーカススクエア神戸（神戸市中央区東川崎町1-3-5）で開催予定

棋士未定

主 催 日本将棋連盟愛知県支部連合会
協 力 日本将棋連盟東海普及連合会
問合先 日本将棋連盟愛知県支部連合会 052-253-9441（平日1時～4時）

申込書次ページ

【参加申込書】（郵送） （小学校の部）

第21回文部科学大臣杯小・中学校将棋団体戦愛知県大会（小学校の部）への参加を
申し込みます

開催日：2025年6月1日（日）

会 場：名古屋港湾会館

記入日 ____ 月 ____ 日

1 参加チーム・選手名

チーム	大 将	学年	副 将	学年	三 将	学年
A						
B						
C						
D						
E						

※6チーム以上の場合は参加申込書を複数枚で提出してください。

2 小学校名・所在地

小学校名	
所在地	

3 代表者名・電話番号

代表者名		電話番号	
------	--	------	--

※ 代表者とは選手の学校関係者・保護者などです。西日本大会出場の際の付添者となります。

※ 電話番号は昼間、連絡がとれる番号でお願いします。確認のため、電話させていただく場合があります。

申込先 〒460-0008

名古屋市中区栄4-12-21 第2栄スカイトウン4A

日本将棋連盟愛知県支部連合会 宛

申込締切：2025年5月30日（金）必着

問合せ先：日本将棋連盟愛知県支部連合会 052-253-9441（平日午後1時～午後4時）

※ 大会当日は、この参加申込書（コピー可）を受付でご提示願います。