

第39回 あすぴあおおいた将棋交流大会（6/15開催）
参 加 申 込 書

氏名		年齢	歳	性別	男 ・ 女
住所	〒 				
電話番号	()	FAX	()		
階級位	()段 / ()級		※日本将棋連盟によるが、自己申告も可 ※クラス分けは主催者側で行います		
障害の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無		介助・配慮の必要性 (いずれかに○)	要 ・ 不要	
(障害有りの場合) 手帳の種類 (いずれかに○)	1 身体障害者手帳 種別(肢体・視覚・聴覚・内部) 2 療育手帳(知的) 3 精神障害者保健福祉手帳			障害 等級	級
介助・配慮が必要な方は、具体的な内容をご記入ください。【例】「代わりに駒を打つ人が必要」など					
お弁当注文 (いずれかに○)	注文する (650円 × 個 = 円) ・ 不要 昼食のお弁当が必要な方は、1個650円でご注文いただけます。(ペットボトルのお茶付き) なお、代金は当日の受付で徴収いたします。				
来所方法 (いずれかに○)	自家用車()台・バス・タクシー・自転車・徒歩・その他()				
備考					

※令和7年5月27日(火)までに、ご持参または郵送、FAX、E-mailでお申込みください。

皆様のご参加をお待ちしております。

【申し込み・問い合わせ先】

〒870 - 0907 大分市大津町2丁目1番41号
 あすぴあおおいた(大分県身体障害者福祉センター)
 TEL (097) 558 - 4849 担当:杉田
 FAX (097) 558 - 0316
 Eメール asupia16@oitakensyakyo.jp