

平成20年 月 日

日本珠算連盟 御中

連盟会員 _____

十七代珠算名人位決定戦参加申込書

下記の通り参加料¥3,000を添えて申し込みます。

*1 参加資格	(1) (2) (3)	*2 参加番号	
------------	-------------	------------	--

ふりがな				昭和 平成	年	月	日生		
参加選手名				男・女	*3(歳)			
取得段位	日本珠算連盟段位認定試験			珠算	段	暗算	段		
				(年	月取得)	(年	月取得)
現住所	所在地(〒 -)			都道 府県	市 郡	区 町	電話 ()		
勤務先 または 学校名	ふりがな								
	*4 名称			(小・中・高・大 年生)					
	(〇〇県〇〇市立〇〇小学校等、正式な名称での記載をお願いします。)								
参加番号等送付先(現住所と同じ場合は記入不要)									
住所(〒 -)									
名称 電話 ()									

*1 いずれかを○で囲んで下さい。(開催要項7.(1)(2)(3)参照のこと)

*2 参加番号は記入しないで下さい。

*3 平成20年7月20日現在の年齢でご記入下さい。

*4 平成20年7月20日現在の勤務先・学校名でご記入下さい。