

第11回アクア将棋大会

NPO 法人将棋普及協会ちば 理事長 橋口 武信
後援 域内各市教育委員会 (予定)
公益社団法人 日本将棋連盟 (予定)
日本将棋連盟 千葉県支部連合会 (予定)

日頃より、私共将棋普及協会ちば (きさらづより変更) にご理解ご協力をいただきありがとうございます。
当協会は、青少年育成と日本の伝統文化の将棋の普及を図るため、文化庁より支援をいただき活動しております。
その一環として過去10回続けてまいりましたアクア将棋大会を、本年も第11回アクア将棋大会として下記のように開催いたしますので、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

日時 平成31年2月10日 (日) 10時~16時30分 (受付9時~)

※10時10分以降の参加は出来ませんのでご注意ください。

会場 君津教育会館 木更津市新田3-4-7 TEL0438-23-7258

木更津駅西口より徒歩19分 バス5分 NTT木更津停留所下車 駐車場150台収容

参加費 一般の部 2,000円 (昼食弁当及び参加賞あり)

中学生の部 1,000円 (// //) 小学生の部 500円 (弁当なし、参加賞あり)

※小学生低学年は保護者同伴です。

※小学生は上履きを持参して下さい。

競技方法 本将棋：各組共リーグ戦後トーナメント

及び種別 一般の部 A級 (4段以上) B級 (3段以下) C級 (初段以下)

(ABC共通 持ち時間20分切れ負け)

小人の部 中学生 小学生高学年 (4年生以上) 小学生低学年 (3年生以下)

(持ち時間15分経過後5分切れ負け)

賞 各組優勝者、準優勝者、3位に賞状、賞品授与、他敢闘賞有

指導対局 一般・小人共 プロ棋士との対局 日本将棋連盟 島 朗 九段・真田圭一八段 他来会 (希望者多数の場合は先着)

申込期限 平成31年1月27日 (日) 17時締切

申込方法 電信 (メール・FAX) または封書によるお申込み

参加申込書を、下記申込先をお願いします。

申込先 松本環 〒264-0017 千葉県若葉区加曽利町843番地 グリーンハイツ市原107号

問合せ TEL・FAX 043-310-7156

e-mail kisaradu.shogi@gmail.com HPにて詳しい案内あり <http://www.kisaradu-shogi.com/>

申 込 書

年 月 日

NPO 法人将棋普及協会ちば 様 アクア将棋大会に参加したく申し込みます

FAX 043-310-7156

参加者住所	〒	氏名	生年月日
所属団体又は 学校名(学年)	保護者 氏 名	弁当注文 500円/個	参加者(大人)以外で注文 する数を記入して下さい
連絡先 TEL FAX	携 帯	個	個
希望対戦種別	○で囲んで下さい A級・B級・C級・中学生・小学生高学年・小学生低学年		

申込書

年 月 日

NPO 法人将棋普及協会ちば 様 アクア将棋大会に参加したく申し込みます
FAX 043-310-7156

参加者住所	〒		氏名		生年月日
所属団体又は 学校名(学年)		保護者 氏 名		弁当注文 500 円/個	参加者(大人)以外で注文 する数を記入して下さい
連絡先 TEL FAX		携 帯			_____ 個
希望対戦種別	○で囲んで下さい A 級 ・ B 級 ・ C 級 ・ 中学生 ・ 小学生高学年 ・ 小学生低学年				

申込書

年 月 日

NPO 法人将棋普及協会ちば 様 アクア将棋大会に参加したく申し込みます
FAX 043-310-7156

参加者住所	〒		氏名		生年月日
所属団体又は 学校名(学年)		保護者 氏 名		弁当注文 500 円/個	参加者(大人)以外で注文 する数を記入して下さい
連絡先 TEL FAX		携 帯			_____ 個
希望対戦種別	○で囲んで下さい A 級 ・ B 級 ・ C 級 ・ 中学生 ・ 小学生高学年 ・ 小学生低学年				

申込書

年 月 日

NPO 法人将棋普及協会ちば 様 アクア将棋大会に参加したく申し込みます
FAX 043-310-7156

参加者住所	〒		氏名		生年月日
所属団体又は 学校名(学年)		保護者 氏 名		弁当注文 500 円/個	参加者(大人)以外で注文 する数を記入して下さい
連絡先 TEL FAX		携 帯			_____ 個
希望対戦種別	○で囲んで下さい A 級 ・ B 級 ・ C 級 ・ 中学生 ・ 小学生高学年 ・ 小学生低学年				

申込書

年 月 日

NPO 法人将棋普及協会ちば 様 アクア将棋大会に参加したく申し込みます
FAX 043-310-7156

参加者住所	〒		氏名		生年月日
所属団体又は 学校名(学年)		保護者 氏 名		弁当注文 500 円/個	参加者(大人)以外で注文 する数を記入して下さい
連絡先 TEL FAX		携 帯			_____ 個
希望対戦種別	○で囲んで下さい A 級 ・ B 級 ・ C 級 ・ 中学生 ・ 小学生高学年 ・ 小学生低学年				