

勤労者囲碁大会参加申込書

中小企業センター・勤労福祉会館
指定管理者 (株)コンベンション リンケージ あて

平成 年 月 日

フ リ ガ ナ

氏 名

性 別 男 ・ 女

〒

住 所

電話番号

(段・級位) 段 級

上記のとおり勤労者囲碁大会に参加を申し込みます。

※注意: 段級位の記載は必ず平常のランクで記入して下さい。

受付番号 NO.

受付扱者

参加費(500円)

済

—

—
