

第9回カロリーメイト杯争奪囲碁クラス別トーナメント戦・申込書

ふりがな				希望参加棋力	段
氏名					級
住所	〒				
TEL			FAX		
生年月日	昭和・平成（ ）年（ ）月（ ）日生まれ				
所属教室					
希望参加クラス	<input type="checkbox"/> 無差別戦 <input type="checkbox"/> ハンディ戦 <input type="checkbox"/> どちらでもよい				
お弁当	<input type="checkbox"/> 注文する <input type="checkbox"/> 注文しない 合計（ ）円				
	から揚げ弁当@600円×（ ）個＝（ ）円				
	お茶ペットボトル500ml@100円×（ ）本＝（ ）円				

※ 7月8日(月)午後7時までにお申込み下さい。