申込期限

令和８年１２月１１日（金）

申込日　　月　　日

新春将棋大会申込書

このことについて、次の者の参加を申し込みます。

住所・名前	参加クラス	段・級	生まれ年	電話	弁当
〒　　－		段			
豊中市	A	段	大・昭		
	B	級	年		
名前(ふりがな)	C	級			
〒　　－		段			
豊中市	A	段	大・昭		
	B	級	年		
名前（ふりがな）	C	級			
〒　　－		段			
豊中市	A	段	大・昭		
	B	級	年		
名前（ふりがな）	C	級			
〒　　－		段			
豊中市	A	段	大・昭		
	B	級	年		
名前（ふりがな）	C	級			
〒　　－		段			
豊中市	A	段	大・昭		
	B	級	年		
名前（ふりがな）	C	級			

申込先　〒561-0881　中桜塚2-29-31

豊中市社会福祉協議会　老人クラブ事務局　TEL　6841-7335

担当者　酒井・篠原・伊神

FAX　6848-1005

申込期限：12月11日（金）

お手数おかけしますがFAX送付後は

事務局にTELお願いいたします。