

# 令和4年度 佐賀県シニア囲碁・将棋大会 参加申込書

令和 年 月 日

種 目	囲 碁	上級者	中級者	初級者
	将 棋	上級者	中級者	初級者
おところ	〒	—	市・町	番 号
ふりがな				
お名前				
電話番号	( )			
生年月日	( 大 ・ 昭 )	年	月	日生

## <お申込先>

(公財) 佐賀県長寿社会振興財団

〒840-0804

佐賀市神野東二丁目6番1号

TEL : 0952-31-4165

FAX : 0952-30-2580

e-mail : [info@sagachouju.jp](mailto:info@sagachouju.jp)

※郵送、FAX、メールでお申し込みください。

※参加申込書に記載されている個人情報については、本大会の運営及び全国健康福祉祭えひめ大会の参加以外に使用することはありません。