

令和6年度所沢市高齢者囲碁将棋大会申込書

ふりがな 氏名		
住所	郵便番号 -	
生年月日	M T . . ( 歳) S	
電話番号	自宅	携帯
メールアドレス		
緊急連絡先	氏名 続柄	
	電話番号	
参加種目 (どちらかに○)	囲碁	将棋
	段	段
段・級位	級	級
	要 . 不要	

※5月27日(月)までに高齢者支援課へご提出ください。  
抽選結果は6月21日(金)までに申込者全員に郵送します。

右記内容に同意しましたので申し込みをします。

令和6年度所沢市高齢者囲碁将棋大会のご案内

<大会について>

- 日時：7月3日(水) 12時45分～17時15分(予定)
- 場所：所沢まちづくりセンター (囲碁：ホール、将棋：学習室)
- 囲碁は3回戦、将棋は5回戦の開催です。
- 申込が定員を超えた場合は抽選となります。6月21日(金)までに結果を郵送します。

<参加される方へのお願い>

- 大会当日に発熱がある等、体調不良の場合は来場をご遠慮ください。
- 欠席される方は、必ず高齢者支援課までご連絡ください。
- 各自水筒等をお持ちいただき、水分補給を行ってください。
- 感染症等の拡大により、緊急事態宣言、まん延防止等重点措置等が発表された場合は、イベント規模の縮小や開催中止の可能性があります。

切り取り線

〈お問合せ〉  
所沢市役所高齢者支援課  
庶務生きがいグループ  
TEL 04-2998-9120