

令和7年度所沢市高齢者囲碁将棋大会申込書

右記内容に同意しましたので申し込みをします。

ふりがな 氏名		
住所	郵便番号 ー	
生年月日	T S . . (歳)	
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・級位	段	段
	級	級
手話通訳	要 . 不要	

※11月27日(木)までに高齢者支援課へご提出ください。
結果は12月18日(木)に申込者全員に発送予定です。

令和7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：令和8年1月20日(火)
午後0時45分～午後5時15分(予定)
- ☐ 場所：所沢まちづくりセンター
- ☐ 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です。なお、結果は12月18日(木)に発送予定です。
- ☐ 申込者数が各定員の半数以下や感染症の拡大等の場合は、イベント規模の縮小や開催中止の可能性があります。
- ☐ 申込書は高齢者支援課へ直接提出または郵送(必着)となります。

切り取り線

<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(04-2998-9120)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。

〈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