

# 「第 12 回埼玉県市町村交流囲碁大会」 参加申込書



下記申込書に記入のうえ、埼玉県市町村交流囲碁大会実行委員会あて、メール、FAX 又は郵便にてお送りください。

申込期限：令和 8 年 2 月 22 日（日）（必着）

埼玉県市町村交流囲碁大会  
実行委員会事務局（伊藤）あて

〒361-0022 行田市桜町 3-1-40  
電話：090-9344-7036

送信先メールアドレス:sakitama.kirakushi@w2.dion.ne.jp  
送信先 FAX 番号：048-556-7736

※メールの場合、日本棋院埼玉県支部連合会の HP 掲載の申込書をお使いください。  
※FAX の場合、本紙をそのままご送信ください。送付状は不要です。

申込日：令和 年 月 日

※近隣市町村との合同チームも可とする

〈7人制〉

チーム名：		( 市・町・村 )	
区 分	(ふりがな) 氏 名	棋 力	手合割
①シニアの部(70歳以上)	( )	/	総互先 コミ六目半
②一般の部	( )		
	( )		
	( )		
③女性の部	( )	段・級	ハンデ戦
④ジュニアの部 (中・小学生・未就学児)	( )	段・級	
	( )	段・級	
※1名をやむをえず女性とする可			

〈5人制〉

チーム名：		( 市・町・村 )	
区 分	(ふりがな) 氏 名	棋 力	手合割
①シニアの部(70歳以上)	( )	段・級	ハンデ戦  ※対局は段級位順に並んでいただきます
②男性の部	( )	段・級	
③女性の部	( )	段・級	
④ジュニアの部 (中・小学生・未就学児)	( )	段・級	
⑤級位者の部(15級以上)	( )	級	

代表者住所 〒

氏名： 連絡先 TEL：

※参加費（7人制は1チーム15,000円、5人制は1チーム10,000円）は、大会当日受付にてお支払いください。  
※昼食は各自、ただし館内での食事はできません。

《参考：第11回大会結果》

〈7人制〉  
〈5人制〉

	優 勝	準 優 勝	第 3 位	第 4 位	第 5 位
チーム名 (市町村名)	緑星さいたま (さいたま市)	大砂土囲碁初級教室 (さいたま市)	指扇囲碁サロンS (さいたま市)	島町囲碁クラブ (さいたま市)	川越 (川越市)
チーム名 (市町村名)	宮代姫宮囲碁チーム (宮代町)	鴻巣 (鴻巣市)			

〈川口市立中央ふれあい館・アクセス〉  
JR 川口駅下車 東口正面信号右折  
本町大通り(産業道路)を進み、徒歩 7 分

