

令和4年度全日本珠算選手権大会
- 参加申込書 -

全日本珠算選手権大会要項に従い、下記のとおり申し込みいたします。

令和4年 月 日

支部名 (参加希望支部名)		会員名	
会員番号		教室名	

※ 支部名の記入がない場合は、下記の大会書類お届け先の都道府県（支部）に振り分けます。

ふりがな			令和3年度支部記録大会全国順位
氏名	姓	名	全国 位

学年	生年月日	年齢	※ 8月8日時点
年	S・H	歳	

学校名もしくは勤務先名	
-------------	--

保護者氏名	Ⓜ
-------	---

日中連絡が取れる連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯番号 () -
-------------	--

※ 18歳未満の方は、必ず保護者の記名・押印をしてください。

大会書類お届け先	〒 -
	氏名： TEL：() -

既得段位（取得回数）令和4年3月検定時点

全珠連珠算検定	全珠連暗算検定
段（第 回）	段（第 回）

- ◎ 参加申込書にご記入された個人情報は、大会に関わる業務にのみ使用します。
- ◎ 大会参加者は、当連盟及び他の珠算団体ホームページや発行紙及び報道等に成績及び競技の様相（顔写真を含む）を掲載する場合があることを承諾のうえ申し込みを行ってください。
- ◎ 学校名もしくは勤務先名は正式名称にてご記入ください。選手名簿等は、ご記入いただいた名称にて掲載いたします。
- ◎ 新型コロナウイルス感染症対策については、別紙ガイドラインをご参照ください。ガイドラインについては参加決定後送付いたします。また、ホームページ掲載予定ですのでご確認ください。

注：参加整理費は、参加確定後に送金口座をお知らせいたします。

申込と同時に送金は行わないでください。

申込期日は令和4年5月13日（金）必着