

第25回

横浜市身体障害者囲碁将棋大会

- 【日時】 平成23年2月20日(日) 10時30分～16時30分 受付10時～
- 【場所】 横浜市港北区鳥山町1752 横浜ラポール2階 大会議室A・B
- 【主催】 社団法人横浜市身体障害者団体連合会
- 【後援】 横浜市健康福祉局、神奈川新聞厚生文化事業団 (予定)
- 【参加費】 1,500円 (弁当・飲物付き) 当日徴収いたします。
付添の方の昼食については、各自でご用意をお願いします。
 また、当日のキャンセルは参加費等を徴収させていただきますのでご了承ください。
- 【クラス分】 クラス分けは自己申告により有段者はAクラス、級位者はBクラスとする。
 (前年の同大会において囲碁の部で優勝した方は、1級、1段加えて対戦する。)
 (将棋Bクラスで優勝した方は、Aクラスとする。)
- 【対戦方法】 4局リーグ戦による点数制。1局1時間とし40分経過後は30秒単位の秒読みとする。
- 【表彰】 各クラス1位～3位まで表彰。各クラス優勝者には神奈川新聞厚生文化事業団より楯を贈呈。他全員に参加賞あり。
- 【参加資格】 市内在住、在勤の身体障害者で18才以上の者。その他主催者が認めた者。
- 【参加定員】 先着60名(囲碁30名、将棋30名)
- 【申込方法】 下記申込書により(社)横浜市身体障害者団体連合会事務局へお申し込みください。
 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1752 横浜ラポール3階
 TEL 045-475-2060 FAX 045-475-2064
- (天候・事故等による開催の有無については、2月20日午前7時～8時までの間に080-1309-8654(浜身連)またはE-mail:hamashinren-2007@docomo.ne.jp(聴覚障害者専用)へお問い合わせください。)
- 【申込締切】 **平成23年1月28日(金) 締切**

きりとりせん

第25回横浜市身体障害者囲碁将棋大会申込書

ふりがな				年齢	TEL ()
氏名				歳	FAX ()
住所	〒				
所属団体	あり(団体名)・なし	障害名と等級	等級 級		
申込種目 (印を付けてください)	【囲碁の部】	Aクラス (段)	Bクラス (級)		
	【将棋の部】	Aクラス (段)	Bクラス (級)		
競技介助	1. 必要 (内容)		2. 不必要		
通訳の有無	【手話通訳】	要 ・ 不要	【筆記通訳】	要 ・ 不要	

記入もれのないようお願いいたします。