様式２（自由参加選手用）

2024 年　　月　　日

一般社団法人　日本珠算連盟　御中

所属連盟会員名

（各地珠算連盟）

そろばんグランプリジャパン 2024 参加申込書

次のとおり参加料（自由参加選手 8,000 円）を添えて申し込みます。

※１ 受付番号 （事務局処理欄）	

ふりがな 参加選手名		西暦 年　　月　　日生　※２ 男　・　女　　（　　歳）
参加部門 （いずれかに〇）	(1)ジュニア部門 （小学生以下）	(2)スクール部門 （中学生・高校生）	(3)シニア部門 ((1)(2)以外）
取得級・段	日本珠算連盟　段位認定試験（珠算　　段）　（暗算　　段） （　　年　　月取得）　（　　年　　月取得） 日本商工会議所 珠算検定（　　級）／日本珠算連盟 暗算検定（　　級） （　　年　　月取得）　（　　年　　月取得）	
現住所	（都道府県名のみご記入ください）　　都 道 府 県（いずれかに〇）	
勤務先 または 学校名	ふりがな ※３ 名称 （小・中・高・大　　年生） （正式名称で記載してください。書き方例：〇〇大学〇〇学部附属小学校、〇〇市立〇〇小学校、〇〇市立〇〇中学校、〇〇県立〇〇高等学校　等）	

参加者ご連絡先

・メールアドレスと電話番号を次のいずれかの方法でご連絡ください。

・右記の QR コードより入力　または　以下に記入

メールアドレス（又はファクシミリ）：

【前日や当日にご連絡可能な番号】電話：　　（　　）

＜備考＞

1）参加番号、競技上の注意などの情報を電子メールでご送付いたします。

2）電子メールでのご連絡が難しい場合は、代わりにファクシミリ番号をご記入ください。

参加費振込　　振込先　　ゆうちょ銀行　・　みずほ銀行

振込日　　月　　日

振込名義　参加選手名　・　その他（　　）

※１　受付番号は記入しないでください。

※２　2024 年 7 月 28 日時点の年齢でご記入ください。

※３　2024 年 7 月 28 日現在の勤務先・学校名（正式名）でご記入ください。