

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 2025 参加申込書

次のとおり申し込みます。

※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○)	(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○)
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：○○大学○○学部附属小学校、 ○○市立○○小学校、○○市立○○中学校、○○県立○○高等学校 等)	
【参加者ご連絡先について】 ・ メールアドレスと携帯電話番号を右の QR コードより入力してください。 ・ 参加番号、競技上の注意などの情報を電子メールで送付します。 ・ 電子メールでのご連絡が難しい場合は事務局までご相談ください。		



※1 受付番号は記入しないでください。
※2 2025 年 7 月 27 日時点の年齢でご記入ください。
※3 2025 年 7 月 27 日現在の勤務先・学校名（正式名）でご記入ください。