

故 菊元五郎 先生 追悼大会

アイ・キャン囲碁大会

2018年8月18日(土)

[受付開始] 9:30 [対局開始] 10:00

会 場：岩国囲碁クラブ (岩国市今津町 1-8-1)

参加資格：岩国市・和木町・周防大島町に
在住・在勤・在学の方

定 員：40名(応募者多数の場合は抽選となります)

※当選者には 8 月上旬にハガキでお知らせ致します。

参加費用：一般1,000円／小学生以下500円

※参加費は当日受付で精算となります(参加賞・お弁当付き)。

競技内容：☆代表選抜戦

※オール互先／先番6目半コミ出し／持ち時間制

※代表選抜戦優勝者は 11 月上旬開催の「ケーブルテレビ局選抜
囲碁選手権大会」本戦(ネット対局)へ進出となります。

※本戦勝ち抜き者は 11月24日(土)・25日(日)に
東京市ヶ谷の日本棋院で行われる全国大会へ進出となります。

☆ハンデ戦(段・級位者)

※段級差1子／持碁白勝ち／互先6目半コミ出し

※棋力をもとに出場クラスを設けます。

応募締切：7月31日(火) 必着

[お問い合わせ]

株式会社アイ・キャン：0827-22-5678

全国大会決勝進出特典

第29期 竜星戦予選出場

主催：株式会社アイ・キャン、株式会社囲碁将棋チャンネル
主管：日本棋院岩国支部 後援：公益財団法人日本棋院、一般財団法人関西棋院

アイ・キャン囲碁大会 参加申込書

お名前	フリガナ
ご住所	(〒 -)
	アパート・マンション名
電話番号	()
FAX番号	()

棋力※
段／級
年齢
歳
ケーブルテレビ加入状況※
加入 / 未加入
参加希望競技※
☆代表選抜戦
☆ハンデ戦
大会参加状況
初 / 回目

※印の項目にはどちらかに
○をつけてください

②

お申し込みはFAXか封書でお願い致します。FAXの場合は、②の参加申込書に必要事項を明記の上、下記FAX番号へお送りください。封書をご利用の場合は、点線部分で切り取って頂き①の宛先を封筒表面に貼付し、②の参加申込書に必要事項を明記の上、お送りください。

FAX 0827-22-5672
株式会社アイ・キャン

[注意事項]

お預かりした個人情報は、参加者への連絡・受付のため主催者及び運営団体で共有することになります。また、大会の様子は「アイ・キャン」「周防ケーブルネット」にて放映する場合がございます。本大会の応募をもってこれらに同意頂いたものとします。

①

〒740-0022
山口県岩国市山手町1-17-3
株式会社アイ・キャン
「CATV囲碁大会」係 行