

臺北市 109 學年度中小學教育盃圍棋錦標賽 個人賽段位組

市大附小報名登記表

班級	年 班	座號		姓名	
棋力		棋力證書編號			
聯絡人		聯絡電話			
參賽組別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 七段組 <input type="checkbox"/> 六段組 <input type="checkbox"/> 五段組 <input type="checkbox"/> 四段組 <input type="checkbox"/> 三段組 <input type="checkbox"/> 二段組 <input type="checkbox"/> 初段組				
比賽時間	109 年 12 月 11 日 (星期五) 上午 8 時-8 時 40 分報到				
比賽地點	臺北市立大安國民中學學生活動中心 (臺北市大安區大安路二段 63 號)				
交通方式 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 家長自行接送前往。 <input type="checkbox"/> 由學校帶隊前往。 <input type="checkbox"/> 由學校帶隊前往，家長可隨隊支援 (____人)。 *此為初步調查，視領隊會議說明後，賽前另行通知確認交通方式及用餐情形。				
<input type="checkbox"/> 已繳交中華民國圍棋協會段位證書影本一份。 (由學校勾選)					
家長簽名：_____					

★請務必詳閱「臺北市 109 學年度中小學教育盃圍棋錦標賽競賽規程」。

★賽前另行通知注意事項，若有相關問題，可撥打學校電話分機 827。

★請於 **11/20(五)12:00 前**，將**報名登記表**及**證書影本**繳交至**課外活動組**，以利學校上網填寫報名資料，並彙整核章後，寄出紙本報名表，為避免影響其他參賽者權益，逾期不候，敬請配合。