

# 将棋日本シリーズ

## TableMark プロ公式戦 / こども大会

### 「テーブルマーク プロ棋士訪問授業」について

#### <実施内容>

- 応募締切・実施日程は、各地区ごとに異なっております(別紙の「申込書」をご参照ください)。
- 授業時間は、1時限(40分)又は2時限(90分)を予定しておりますので、ご検討ください。
- 講師の棋士は、プロ棋士1名・女流棋士1名の計2名を予定しております。人選は公益社団法人 日本将棋連盟にて行います。※プロ棋士の指名はお受けすることができませんのであらかじめご了承ください。
- 授業内容については、小学校のご担当者様と『将棋日本シリーズ』総合事務局にて協議のうえ決定させていただきます。

#### 実施例①40分

時間	内容
13:50	開演の挨拶
13:55	将棋の歴史やルールの簡単な説明
14:00	棋士同士の模範対局による、礼儀作法/マナー講座
14:15	プロ棋士、女流棋士による講話、質疑応答
14:30	記念撮影(来場者含め全員)

#### 実施例②90分

時間	内容
9:50	開演の挨拶
9:55	将棋の歴史やルールの簡単な説明
10:05	棋士同士の模範対局による、礼儀作法/マナー講座
10:30	「リレー将棋」による、児童代表 対 プロ棋士 の対局 将棋盤と駒を使用したゲーム「びよんびよん将棋」の指導
10:55	休憩
11:05	プロ棋士、女流棋士による講話、質疑応答
11:20	記念撮影(来場者含め全員)

#### <取材等>

- 授業実施にあたり、テレビ局や新聞社の報道取材がありますことを、あらかじめご了承ください。
- 参加児童および保護者の方々に対して、テレビ局や新聞社が取材させていただくことがあります。
- 授業風景を記事や写真にて『将棋日本シリーズ』の広報物に紹介する場合があります。

### お申し込み方法・結果のご連絡

#### ■FAXの場合

別紙の「申込書」の各欄に必要事項をご記入いただき、  
下記の『将棋日本シリーズ』総合事務局 宛に、FAXにてお送りください。(FAX番号03-5166-0296)

#### ■郵送の場合

別紙の「申込書」の各欄に必要事項をご記入いただき、82円切手を貼った封筒に封入のうえ、下記の『将棋日本シリーズ』総合事務局 宛にお送りください。

#### ■お申し込み締切 ※郵送の場合は下記締切日必着

開催地区	締切日	開催地区	締切日	開催地区	締切日
静岡地区	締め切りました。	広島地区	締め切りました。	新潟地区	5月28日(月)
東北地区	締め切りました。	熊本地区	締め切りました。	金沢地区	5月28日(月)
福岡地区	締め切りました。	四国地区	締め切りました。	東海地区	締め切りました。
岡山地区	締め切りました。	北海道地区	締め切りました。	大阪地区	締め切りました。
				東京地区	締め切りました。

※新潟、金沢の各地区に関しましては締切日を過ぎておりますが申込を受け付けております。

#### ■結果のご連絡

公益社団法人 日本将棋連盟と『将棋日本シリーズ』総合事務局が協議のうえ決定し、上記の締切日の同週金曜日までに、FAX、メール、電話のいずれかの方法でご担当者様に結果のご連絡をいたします。

#### ■お申し込みいただいた時点で、「実施内容」「取材」等の内容にご同意いただいたものとさせていただきます。

#### <個人情報の利用目的について>

- ご記入いただきました個人情報につきましては、「テーブルマーク プロ棋士訪問授業」に関するご連絡のほか、『将棋日本シリーズ』総合事務局より『将棋日本シリーズ』に関する開催情報などをご案内・ご連絡する以外には使用いたしません。
- 個人情報取り扱いの詳細につきましては、『将棋日本シリーズ』ホームページ [<https://www.jti.co.jp/knowledge/shogi/kojinjoho/index.htm>]に記載しております。
- 個人情報の取り扱いに関するお問い合わせは、下記までご連絡ください。

#### <お問い合わせ・お申し込み先>

〒104-6038 東京都中央区晴海1-8-10 晴海トリトンスクエアX棟 (株)I&S BBDO 内  
『将棋日本シリーズ』総合事務局 担当 稲葉・野中  
電話/03-5166-0290 FAX/03-5166-0296  
受付時間:月~金 10:00~18:00 (土・祝祭日除く)

テーブルマークプロ棋士訪問授業 申込書 (FAX送信先/03-5166-0296)

		記入日	2018年	月	日	
ふりがな					どれか1つに○印をおつけください	
お申し込み者名					教諭・保護者・その他 ( )	
お申し込み者連絡先	-	-	お申し込み者メールアドレス			
ふりがな						
小学校名 ※または開催を希望する施設名	立					
ふりがな						
小学校の住所	〒					
学校までの交通手段 (最寄り駅等)						
電話番号(学校)	-	-	FAX番号(学校)	-	-	
学校長名			ご担当教諭氏名			
実施内容・取材について	お申し込みいただいた時点で、「実施内容」「取材」等の内容にご同意いただいたものとさせていただきます。 (詳細につきましては、同封の「テーブルマークプロ棋士訪問授業」についてをご覧ください。)					
					<input type="checkbox"/> 確認しました (印をお付けください)	
実施地区 締切日 実施対象期間	実施地区 (印をお付けください)		締切日	実施対象期間 (土・日・祝日・夏休み期間は除きます)		
	<input type="checkbox"/>	新潟地区	5月28日 (月)	6月18日 (月) ~ 7月19日 (木) 9月 3日 (月) ~ 10月 5日 (金)		
	<input type="checkbox"/>	金沢地区	5月28日 (月)	6月18日 (月) ~ 7月19日 (木) 9月 3日 (月) ~ 10月 5日 (金)		
	※新潟、金沢の各地区に関しましては締切日を過ぎておりますが申込を受け付けております。					
		静岡地区	申込は締め切りました。			
		東北地区	申込は締め切りました。			
		福岡地区	申込は締め切りました。			
		岡山地区	申込は締め切りました。			
		広島地区	申込は締め切りました。			
		熊本地区	申込は締め切りました。			
		四国地区	申込は締め切りました。			
		北海道地区	申込は締め切りました。			
		東海地区	申込は締め切りました。			
		大阪地区	申込は締め切りました。			
	東京地区	申込は締め切りました。				
希望日	●第一希望日: 月 日 ( )		●第二希望日: 月 日 ( )		●第三希望日: 月 日 ( )	
実施希望時間	午前・午後 時 分 ~ 時 分					
実施形態	総合学習 クラブ・部活動 放課後活動 その他 ( )					
実施場所	教室 体育館 会議室 特別教室等その他 ( )					
学年・参加予定人数	学年: 年生	男子: 人	女子: 人	合計	人	
その他 ご質問・ご要望 ご記入ください						
《事務局記入欄》	受付 年 月 日		派遣者名			

※太枠の中のみご記入願います。