

旭川市報道依頼

各報道機関 様

発表日	令和2年8月20日
発信課	都市交流課
担当者	岡田
連絡先	電話：0166-25-7491
	FAX：0166-23-4924
	E-mail

分類	<input checked="" type="radio"/> イベント・行事 <input type="radio"/> 募集 <input type="radio"/> 契約・入札 <input type="radio"/> 会議・説明会 <input type="radio"/> その他 (該当する分類を囲むこと。)
日程	10月24日(土)
発表項目 (行事名)	旭川市・哈爾濱市友好都市交流25周年記念 青少年オンライン囲碁交流の参加者募集
概要 (趣旨・日時・場所・内容等を記入すること。)	<p>新型コロナウイルスの影響によって往来による交流が困難な中、中華人民共和国哈爾濱市との友好都市提携25周年を実りあるものとするため、日中間で共有する文化の一つである囲碁を通して、両市の青少年がオンラインで交流を行い、互いに技術の向上を図ること等を目的として、次のとおり青少年オンライン囲碁交流を実施する。</p> <p>(事業主催:旭川市・哈爾濱市友好都市提携25周年記念事業実行委員会)</p> <p>日時:令和2年10月24日(土) 14:00~18:20</p> <p>場所:旭川市国際交流センター 旭川市1条通8丁目 フィール旭川7階</p> <p>対象:旭川市内在住または在学または日本棋院旭川支部在籍の小・中学生</p> <p>人数:最大10名(申し込みが10名を超えた場合は抽選)</p> <p>※観戦者は新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、運営関係者等を除き保護者のみに限定する。</p> <p>参加費用:無料</p> <p>協力:日本棋院旭川支部</p>
添付資料	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 青少年オンライン囲碁交流 参加者募集ちらし (有・無のいずれかを囲むこと。) ※ 有の場合、資料の内容を記入すること。なお、別途冊子等の配付を希望する場合は、その旨記入すること。
報道(取材)に当たってのお願い	
備考	

旭川市・^{はるびん}哈爾濱市 ^{ゆうこうと していけい}友好都市提携25周年記念 ^{しゅうねんきねん}

せいしょうねん ^{いごこうりゅう}
青少年オンライン囲碁交流

^{ゆうこうと しちゅうごくはるびん}
友好都市中国哈爾濱市の青少年と
囲碁の対局をしてみませんか？



参加者には
ステキな記念品
プレゼント！



プロ棋士の指導対局も受けられます。

※新型コロナウイルスの感染状況により中止となる場合もあります。ご了承ください。

日時：令和2年10月24日（土）14:00～18:20

場所：旭川市国際交流センター

旭川市1条通8丁目 フィール旭川7階

対象：旭川市内在住または在学または日本棋院旭川支部在籍の小・中学生

人数：最大10名（申し込みが10名を超えた場合は抽選）

参加費用：無料

内容：中国哈爾濱市の青少年とのオンラインでの対局（一局）

（なるべく、実力の近い相手と対局できるように調整します）

申込方法：申込書に必要事項を記入し、9月30日（水）までに郵送またはEメール。

説明会：オンライン囲碁ソフトへの登録や棋力判定等を行う説明会を

10月10日（土）15:00から旭川市国際交流センター

（フィール旭川7階）で行います。

主催：旭川市・哈爾濱市友好都市提携25周年記念事業実行委員会

協力：日本棋院旭川支部

旭川市・哈爾濱市 友好都市提携 25 周年記念 青少年オンライン囲碁交流 参加申込書

①	参加申込者 氏名・性別	(ふりがな)			
		(男 ・ 女)			
	生年月日	年 月 日生	学校名・学年	学校 年	
② ※	参加申込者 氏名・性別	(ふりがな)			
		(男 ・ 女)			
	生年月日	年 月 日生	学校名・学年	学校 年	
※②はご兄弟で申し込まれる場合にご使用ください。					
保護者 氏名及び続柄	(ふりがな)				
	(続柄:)				
自宅住所	〒 —				
連絡先	(電話) — — (FAX) — — (Email)				
囲碁の大会に参加した ことがありますか？	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ある ない </div> <p style="text-align: center;">ある、ないどちらかに○をつけてください。</p> <p>ある場合 大会名 ()</p>				
囲碁の段・級	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 二段以上 初段～4級 5級～10級 11級以下 なし </div> <p style="text-align: center;">あてはまるものに○をつけてください。</p>				

※記入いただいた個人情報は、この交流以外の目的では使用しません。

申込み・問合せ先

〒070-0031 旭川市1条通8丁目フィール旭川7階 都市交流課内

旭川市・哈爾濱市 友好都市提携25周年記念事業実行委員会 担当：岡田

電話：0166-25-7491 FAX：0166-23-4924

E m a i l : toshikoryu@city.asahikawa.hokkaido.jp