

北上市役所 長寿介護課包括支援係 宛て

FAX : 0197-64-0287

## 第二回 数独腕試し大会申込用紙

主催 : NPO法人ソーシャルハーツ

開催日 : 令和1年9月20日(金)

会場 : 北上市日高見中央クリニック

申込締切日 令和1年9月6日(金) 参加料 大人 1,000円

※参加料は当日のお支払いです。

申込者氏名・年齢・性別	(フリガナ)
	歳 (男・女)
希望等級	級
住所	〒
	県
電話番号	— —
認定証を受け取る方法	○をつけて下さい
	日高見中央クリニック ・ 郵送

11級～5級(2問40分) 出題された2問共に正解すれば認定証を発行  
4級・3級(2問40分) 出題された2問中1問だけ正解すれば認定証を発行

例題 6級程度(空きマス 50個)

等級の目安		例題 6級程度(空きマス 50個)								
級	空きマスの数	4			9	1	3	8		6
3級	60個程度	1					6		5	
4級	55個～60個程度			7					3	
5級	52個～55個程度				3			1		
6級	50個程度	7		6		4	8			9
7級	45個程度	3					2			7
8級～9級	30個～36個程度		8		7	5		6		3
10級～11級	21個程度	5		1					4	
				9	2					