



文化庁
Agency for Cultural Affairs

囲碁

はじめて学ぶ囲碁

『はじめて学ぶ囲碁』は、入門コースです。「基本ルール」、「石を取るテクニック」、「石の生き死に」までを教授し、9路盤、13路盤を使った「実戦」を学んでもらいます。囲碁は、脳のトレーニングに役立つ趣味の一つです。家族で囲碁を楽しみたい方々の参加を待っています。(見学自由)

受講料等不要

東長崎地区こども囲碁交流教室

日時：28年5月14日(土)から 毎週土曜日 10時00分~12時00分
場所：古賀地区市民センター 研修室

初級(13路盤使用)、中級及び上級(初段以上)の各コースは、随時参加できます。プロ棋士による指導「特級コース」は、毎月第3日曜日に上長崎地区ふれあいセンターで開催しています。詳しくはホームページで確認してください。



古賀地区市民センター一会場



「特級コース」上長崎地区ふれあいセンター一会場

長崎中央地区こども囲碁交流教室

中央公民館会場(市民会館2階) 上長崎地区ふれあいセンター会場
毎週金曜日18:30~20:30 毎週土曜日14:45~16:30

長崎市こども囲碁教室ネットワーク

<http://ys3104416.sakura.ne.jp>



文化庁
Agency for Cultural Affairs

囲碁

はじめて学ぶ囲碁

『はじめて学ぶ囲碁』は、入門コースです。「基本ルール」、「石を取るテクニック」、「石の生き死に」までを教授し、9路盤、13路盤を使った「実戦」を学んでもらいます。囲碁は、脳のトレーニングに役立つ趣味の一つです。家族で囲碁を楽しみたい方々の参加を待っています。見学自由。

受講料等不要

長崎中央地区こども囲碁交流教室

日時：28年5月13日(金)から 毎週金曜日 18時30分~20時30分

場所：中央公民館 研修室（市民会館2階）

初級（13路盤使用）及び中級の各コースは随時参加できます。

（保護者が一緒に参加するか、こどもの送迎を行うことが参加の条件です。）

日時：28年5月14日(土)から 毎週土曜日 14時45分~16時30分

場所：上長崎地区ふれあいセンター 研修室

初級（13路盤使用）及び中級の各コースは随時参加できます。



中央公民館会場（市民会館2階）



上長崎地区ふれあいセンター会場

長崎市こども囲碁教室ネットワーク

<http://ys3104416.sakura.ne.jp>

はじめて学ぶ囲碁

文化庁 AGENCY FOR CULTURAL AFFAIRS

『はじめて学ぶ囲碁』は、入門コースです。「基本ルール」、「石を取るテクニック」、「石の生き死に」までを教授し、9路盤、13路盤を使った「実戦」を学んでもらいます。囲碁は脳のトレーニングに役立つ趣味の一つです。

家族で囲碁を楽しみたい方々の参加を待っています。見学自由。 **受講料不要**

★★パソコンを使って囲碁ソフトの活用ができます。★★

東長崎地区こども囲碁交流教室

開催日時；28年5月14日（土）から 毎週土曜日 10時00分～12時00分

開催場所：古賀地区市民センター研修室

初級（13路盤使用）、中級、上級（初段以上）は随時参加できます。（写真参考）

長崎中央地区こども囲碁交流教室

開催日時；28年5月13日（金）から 毎週金曜日 18時30分～20時30分

開催場所：中央公民館研修室（市民会館2階）

初級（13路盤使用）、中級は随時参加できます。

（保護者が一緒に参加するか、こどもの送迎を行うことが参加の条件です。）

開催日時：28年5月14日（土）から 毎週土曜日 14時45分～16時30分

開催場所：上長崎地区ふれあいセンター研修室

初級（13路盤使用）、中級は随時参加できます。

申込方法：参加申込書に必要事項を記載し、問い合わせ先へ速やかに郵送してください。各会場に参加申込書があります。そこで必要事項を記載し、提出することができます。

問い合わせ：〒850-0874 長崎市魚の町7-3-702

佐藤 義弘 080-6404-4416

主催：長崎市こども囲碁教室ネットワーク

<http://ys3104416.sakura.ne.jp>



参加申込書

ふりがな		現在の段級
参加者氏名		（入門コース以外の方のみ記入してください。分からない場合は、記入不要です。）
生年月日	平成 年 月 日生（ 歳）	段 級
学校名・学年		
希望講座等を○で囲む	上長崎地区ふれあいセンター会場 ①入門コース ②初級コース ③中級コース 中央公民館（市民会館2階）会場 ④入門コース ⑤初級コース ⑥中級コース 古賀地区市民センター会場 ⑦入門コース ⑧初級コース ⑨中級コース ⑩上級コース	
保護者氏名	参加希望（何れかを○で囲んでください。） ・あり ① ② ④ ⑤ ⑥ ⑧ ⑨ ・なし	
住所〒	記載いただいた住所、電話番号など個人情報は、この取り組み以外には利用いたしません。	
電話（ ）	-	

