**平成２７年度**

**第１０回パールライオンズ杯(４年生)参加申込書**

チーム名：

代表者氏名：

代表者住所 ：〒

電話：　　　　　　　　 　 　　　　　　FAX：

連絡者氏名（日程等の決定権のある方）

連絡先（携帯電話）：

E-mail(PC) ：

選手構成　　　　　　　　　　　　　　　女子合同チーム参加選手

４年生　　　　　　　　　　　名　　　　氏名　　　　　　　　　、　年生

３年生　　　　　　　　　　　名　　　　氏名　　　　　　　　　、　年生

２年生　　　　　　　　　　　名　　　　氏名　　　　　　　　　、　年生

１年生　　　　　　　　　　　名　　　　氏名　　　　　　　　　、　年生

合　計　　　　　　　　　　　名

**※地区（町内）運動会日；**　　　　日（　）