

チーム名 :

エントリー学年	予選	決勝	予備日	エントリー数
参加学年	1年生	11月14日	11月21日	11月28日
	2年生	6月20日	6月27日	7月4日
	3年生	7月11日	7月18日	7月25日
	4年生	9月19日	9月26日	10月3日
	5年生	5月16日	5月30日	6月1日
	6年生	10月17日	10月24日	10月31日

※全て土曜日となります。3チーム以上のエントリーは空き枠がある時のみ承ります。

チーム代表者（全学年代表者が同じ場合はこの欄にご記入ください。）

チーム代表者名	
連絡先	T E L : 携帯 :
書類郵送先	〒 メールアドレス :

■学年別に代表者が異なる場合は、対象学年の欄にご担当者様の情報をご記載ください。

1年生担当者		2年生担当者	
担当者名		担当者名	
連絡先（携帯番号）		連絡先（携帯番号）	
メールアドレス		メールアドレス	
書類郵送先	〒	書類郵送先	〒
3年生担当者		4年生担当者	
担当者名		担当者名	
連絡先（携帯番号）		連絡先（携帯番号）	
メールアドレス		メールアドレス	
書類郵送先	〒	書類郵送先	〒
5年生担当者		6年生担当者	
担当者名		担当者名	
連絡先（携帯番号）		連絡先（携帯番号）	
メールアドレス		メールアドレス	
書類郵送先	〒	書類郵送先	〒

備考 :