

# 平成 28 年度 11 人制ホッケーセミナー参加申込 同意書

平成 年 月 日

栃木県ホッケー協会主催の 11 人制ホッケーセミナーに参加します

ふりがな  
選手氏名 \_\_\_\_\_

中学校名 \_\_\_\_\_

学 年 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生 満 才

上記の者について、セミナーへの参加に対する一切の事柄（送迎についても含む）について、保護者の責任のもとに参加する ことに同意します。

保護者 署名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

\*参加希望日に○をつけてください

5月7日 (土)	6月4日 (土)	7月17日 (日)