

平成30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 歳

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20日 (日)	6月2日 (土)	7月7日 (土)