

H.C.栃木日光アイスバックスサマースクール2012 申込書



株式会社 栃木ユナイテッド
 H.C.栃木日光アイスバックス
 〒321-1406 栃木県日光市松原町255
 ☎ 0288-53-5166
 Fax 0288-53-1491

参加者お名前	フリガナ	生年月日 (年齢)	平成	身長・体重	cm
	男 女		年 月 日		
所属	フリガナ	学年	未就学児 小学 中学	ホッケー歴	ポジション
			年	年	FW DF GK
ご住所	フリガナ 〒				
保護者お名前	フリガナ	捺印	連絡先	自宅 :	
				携帯 :	
メールアドレス	@				
参加希望クラス	<input type="checkbox"/>	第1クール	FW・GKクラス (10歳~15歳)		
	<input type="checkbox"/>	第1クール	DF・GKクラス (10歳~15歳)		
	<input type="checkbox"/>	第2クール	基礎プログラムクラス① (5歳~9歳)		
	<input type="checkbox"/>	第2クール	基礎プログラムクラス② (10歳~12歳)		
	<input type="checkbox"/>	第3クール	基礎プログラムクラス③ (5歳~9歳)		
	<input type="checkbox"/>	第3クール	基礎プログラムクラス④ (10歳~12歳)		
練習ジャージサイズ					
ジュニアサイズ			SM ・ LX		
シニアサイズ			S ・ M ・ L ・ LL		
GKサイズ			GK (シニアフリーサイズのみ)		
※ お申し込み後のサイズの変更は承ることが出来ませんのでご了承ください。					
ご質問等がございましたらこちらにお書き下さい。こちらから折り返しご連絡いたします。					

※ 個人情報の取り扱いについて、本サマースクール業務以外には使用いたしません。
 ※ 当スクール時間内での怪我に関しましては本スクールでの保険が適用されますが、時間外のトラブル、怪我に関しましては株式会社栃木ユナイテッドはいっさいの責任をおいませぬのでご了承ください。
 ※ 参加申し込みをされた時点で上記は了承された事とみなします。

ご郵送先 : 〒321-06 栃木県日光市松原町255
株式会社栃木ユナイテッドアイスホッケースクール事務局 宛
FAX : 0288-53-1491