

長野県軽井沢高等学校アイスホッケー部トレーニング体験会 参加申込書

① 参加日程(○をする, 複数可)

7月22日(木) 陸上・寮見学・氷上

8月21日(土) 陸上・寮見学・氷上

9月25日(土) 陸上・寮見学・氷上

月 日() 陸上・寮見学・氷上

(ふりがな)

選手氏名 _____ 学年 _____ ポジション _____

住所 〒 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

携帯番号 _____

e-mail _____

緊急時連絡先 _____

② 参加日程(○をする, 複数可)

7月22日(木) 陸上・寮見学・氷上

8月21日(土) 陸上・寮見学・氷上

9月25日(土) 陸上・寮見学・氷上

月 日() 陸上・寮見学・氷上

(ふりがな)

選手氏名 _____ 学年 _____ ポジション _____

住所 〒 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

携帯番号 _____

e-mail _____

緊急時連絡先 _____

長野県軽井沢高等学校アイスホッケー部
顧問 山崎 大介 宛
FAX:0267-41-1014(鑑不要)
Mail:dy9@m.nagano-c.ed.jp