

H.C.TOCHIGI 日光アイスバックスサマースクール2010 申込書



株式会社 栃木ユナイテッド
 H.C.TOCHIGI 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	男 女	生年 月日	昭和	平成	身長 ・ 体重	cm kg
				年	月		
所属	フリガナ	学年	小学	中学	高校	ホッケー歴	ポジション
			年	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	小学校低学年・高学年初級者クラス				
	<input type="checkbox"/>	第1クール	小学校高学年クラス				
	<input type="checkbox"/>	第2クール	小学校低学年・高学年初級者クラス				
	<input type="checkbox"/>	第2クール	小学校高学年クラス				
	<input type="checkbox"/>	第3クール	小学校高学年クラス				
	<input type="checkbox"/>	第3クール	中学校・高校クラス				
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。

