

# お申込書

株式会社 栃木ユナイテッド

HC日光アイスバックス事務局行

〒321-1411 日光市稲荷町2-360-9 Tel:0288-53-5166 Fax:0288-53-1491

参加者前	フリガナ	男 女	生 年 月 日	平成			身 長 ・ 体 重	cm  kg
				年	月	日		
所属	フリガナ	学 年	小学 中学 高校	ホ ッ ケ ー 歴	年	ポ ジ シ ヨ ン	FW DF GK	
			年生					年
住所	フリガナ						昨 年 度 参 加	参加  不参加
	〒	都 道 区 市	府 県 郡					
お保 名護 前者	フリガナ	捺印	連 絡 先	自宅	-	-		
				携帯	-	-		
参加 希望	<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		バ イ ベ キ ユ ー ー	スクール参加者	参加	不参加		
				保護者	参加( 名)	不参加		
練習 ジャ ー イ ジ ズ	ジュニアサイズ ( SM ・ LX )、シニアサイズ ( S ・ M ・ L ・ LL ) ゴーリーサイズ ( GK ) ※GKはシニアのフリーサイズのみ ※サイズの分らない方は上記の身長・体重をもとに適切なサイズをこちらでご用意いたします。 <b>※ご希望のサイズをご用意できない場合もあります。ご了承下さい。</b>							

## 通信欄

ご質問等がございましたらこちらにお書きください。こちらから折り返しご連絡いたします。