

大須アイスホッケークラブ練習参加同意書

大須アイスホッケークラブ代表者 殿

記入日	年	月	日
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日(満 歳)
基本データ	学校名:	ホッケー歴:	年
	所属クラブ名:		
住所	〒		
メールアドレス	@		
緊急連絡先 (携帯電話等)			

大須クラブの規則を守り、他人に迷惑をかけないことを誓います。
尚、練習中に生じた傷害及び事故については貴クラブ及び指導者に対して一切の責任を問いません。
以上同意します。

本人署名(自筆): _____ 保護者署名: _____ 印

個人情報利用に関する同意書

大須クラブが、上記の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

はい

いいえ

平成 年 月 日

保護者署名: _____ 印

〈利用目的〉

- ①練習日及び変更等の連絡用として
- ②練習試合の連絡用として
- ③その他大須クラブから案内する事項の連絡用として