参 　加　 同 　意 　書

（　　　　　　　　　）連盟

　会長　　　　　　　　　　　様

令和2年　 月　 日

公益財団法人日本アイスホッケー連盟及び（一財）北海道アイスホッケー連盟のルール及びガイドラインを厳守の上、（大会名　　　　　　　　　　　　　　　　　） に

参加することを同意します。

　　チーム名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

選手氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

保護者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※未成年者の場合は必ず保護者の方がご記入ください。