

第1回札幌アイスホッケーオールドタイマーリーグ参加申込書

第1回札幌アイスホッケーオールドタイマーリーグに参加を申し込みます。

尚、当大会の要項を順守すると共に、盗難や怪我の責任は一切個人で処理し、
連盟には、ご迷惑をかける事を誓います。

所属チーム名		
氏名		⑩
生年月日		19 年 月 日 (歳)
自宅	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	携帯電話番号	
	メールアドレス	
勤務先	勤務先	
	電話番号	
	FAX番号	