参 　加　 同 　意 　書

釧路アイスホッケー連盟

　会　長　　足　立　　功　一　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ガイドライン、ルール、「道ア連主催・主管大会感染症対応マニュアル」を厳守の上、

（令和２年度　釧路市教育長杯アイスホッケー大会）

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。

* 大会初日にチームでとりまとめ、大会本部に提出してください。