

# 2023～2024 アイスホッケー教室(シニア)

## (保険申込書・誓約書) 令和5年度

申請日 年 月 日

住所

電話番号

(ふりがな)

参加者氏名

生年月日(西暦) 年 月 日生(才)

性別 男 ・ 女

(18歳未満記入)

(ふりがな)

保護者氏名

緊急連絡先(携帯番号)

### スポーツ安全保険の加入について

参加者は必ず保険に加入して頂きます。

保険期間 2023年4月1日～2024年3月31日まで

但し4月1日以降の加入分は、手続きの翌日から2024年3月31日まで

入会金 2,000円 (保険代金含む)

※ 受付時にお支払いください。

参加費について

1回につき 1,000円

### ～誓約書～

私はアイスホッケー教室に参加するにあたり、健康管理には十分注意し  
万一の事故や怪我については、全て自己負担において処理することを誓います。

参加教室 アイスホッケーシニア

署名 \_\_\_\_\_

※毎月の予定は、新ときわスケートセンターのホームページでご確認下さい。

苫小牧市新ときわスケートセンター

〒059-1261 苫小牧市ときわ町3丁目8番1号

TEL(0144)67-6600 FAX(0144)84-8133

E-mail : tokiwaskate@bz03.plala.or.jp