平成29年度 U１２東京都育成選手 参加同意書

一般社団法人東京都バスケットボール協会

専務理事　齋藤　德也　殿

参加者氏名

ふりがな

生年月日(西暦)　　　　　　　年　　　月　　　日　　 身長 cm 体重 kg

TeamJBAメンバーID

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 チームID

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 学年　　　　　年

上記選手の派遣および確認事項について、保護者として同意します。

平成　　　　年　　　　月　　　　日

保護者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所　　　　〒

電話番号