

平成30年度 U-13・14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 小西 道雄 殿

生 年 月 日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

TeamJBAメンバーID _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな

参加者氏名 _____ 印

電 話 番 号 _____

上記の選手の派遣を認めます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

チ ャ ム 名

代 表 者 氏 名

公印

所 在 地 _____ 千

電 話 番 号 _____

F A X _____

上記の生徒の派遣に保護者として同意します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保 護 者 名

印

住 所 _____ 千

緊 急 連 絡 先 _____