同　　意　　書

（一社）東京都バスケットボール協会　様

下記の者について、平成30年度東京都 3x3 OPEN 交流大会出場を承諾致します。

事故等の発生については、大会主催者・運営者へ一切責任を問いません。

住所

電話

/ふりがな

氏名

生年月日 西暦　　　 　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

メンバーＩＤ番号

保護者氏名 印