

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 _____

上記の生徒の派遣を認めます。

平成 ____年 ____月 ____日

学 校 名

学 校 長

公印

所 在 地 _____ 〒

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 _____ 〒

緊急連絡先 _____