承　　諾　　書

東京都バスケットボール協会　様

下記の者について、平成27年度　第2回3×3日本選手権大会東京都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