

平成28年度 東京都育成選手女子 参加同意書

一般社団法人東京都バスケットボール協会
東京都高等学校体育連盟
バスケットボール女子専門部 宛

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

上記の生徒の派遣を認めます。

平成 年 月 日

学校名

学校長

印

所在地 〒

電話番号

FAX

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 〒

電話番号