

平成29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 齋藤 徳也 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 _____ 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