

平成29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
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 _____ 〒 _____

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 _____