

2019年度 東京都育成センターU-16 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 小西 道雄 殿

生 年 月 日 (西暦) 年 月 日

TeamJBAメンバーID _____

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。

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。

年 月 日

保 護 者 名

印

住 所 〒

緊急連絡先
