

横須賀バスケットボール協会
会長 元文 伊佐武 様

令和6年度 横須賀バスケットボール協会U16 ユース育成センター
【参加同意書】

横須賀バスケットボール協会U16 育成センターの趣旨に同意し、参加いたします。

ふりがな

選手氏名 _____

生年月日・性別 年 月 日 男 ・ 女

身長・ポジション cm / G ・ F ・ C

TeamJBA メンバーID _____

保護者氏名 _____ 印

保護者連絡先 _____

住 所 〒 _____

所属チーム _____

所属チーム代表者名 _____ 印

所属チーム代表者連絡先 _____

※ ご提出いただきました個人情報は DC 活動のみに使用いたします。また、ご本人の同意なしに第三者へ情報を提供することは一切ありません。