２０２３年度　群馬県Ｕ１５育成センター　参加同意書

一般財団法人群馬県バスケットボール協会 御中

ふりがな

参加者氏名

生年月日(西暦)　　年　　月　　日

身長　　ｃｍ

登録チーム

ＴｅａｍＪＢＡ　メンバーＩＤ

チームＩＤ

本事業で撮影した動画及び画像の肖像等を無償で使用することに同意します。
（主催者の準備したカメラで撮影し、伝達及び広報の目的で使用します。）
令和　　年　　月　　日

参加者氏名

上記の者の派遣に保護者として同意します。
令和　　年　　月　　日

保護者名

印

住所　〒

携帯電話

※初回参加時にスタッフまで提出してください。