

平成24年度ジュニアエリートアカデミーキャンプ

参加同意書

公益財団法人日本バスケットボール協会 宛

ふりがな
参加者氏名 _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (小 / 中 / 高 _____ 年生)

TeamJBAメンバーID _____

上記の生徒の派遣を認めます。

平成24年 _____ 月 _____ 日

_____ 立 _____ 学校

学校長 _____ 印
(小学生は不要)

学校住所 〒 _____

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。また、本事業の報道発表並びにホームページにおける個人情報の掲載についても同意します。

平成24年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

保護者住所 〒 _____

電話番号 _____ () _____