

平成29年度
ナショナル育成キャンプ

参加同意書

公益財団法人日本バスケットボール協会 御中

ふりがな
参加者氏名 _____

生年月日 _____年____月____日（中学____年生）

上記の者の派遣を認めます。

平成29年____月____日

_____立_____学校

学校長_____印

学校住所 _____〒_____

電話番号 _____(____)_____

F A X _____(____)_____

実施要項に記載された内容を確認の上、上記の者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29年____月____日

保護者氏名_____印

保護者住所 _____〒_____

電話番号 _____(____)_____