**２０２４年度　一般社団法人山梨県バスケットボール協会**

**山梨県Ｕ１６育成センター　参加申込書・同意書**

一般社団法人

山梨県バスケットボール協会

会　　長　　吉　岡　　　剛　殿

ユース育成委員長　　渡　辺　文　章　殿

＜参加選手＞

参加者氏名

ふりがな

メンバーID

生年月日(西暦)　　　　　　 年　　　　　 月 　　　　　日

身　長 　　　　　　　　　cm 　　体　重 　　　　　　　　　kg

学校名 　　　　　　　　　　　　　　　　 中学・高校 　　　　 年

＜確認事項＞ （下記の内容を確認し，チェックを入れてください。）

□ 「本事業で撮影した動画及び静止画の肖像権は一般財団法人山梨県バスケットボール協会に帰属すること」を確認しました。

上記選手の事業への参加について，保護者として同意します。

令和　 　年　　 月　　 日

保護者名　　　　　　　　　　　　　　 印

住　　所　〒

電話番号

連絡用Ｅ-ｍａｉｌ

＊電話番号，E-mailについては，選手でも保護者でも構いませんが，連絡がとれる状態にしておいてください。（tkhase@kai.ed.jpからメール受信できるように設定して下さい。）