

2025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 古屋昭彦 殿

ユース育成委員長 横内裕三 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。(nakada23@kai.ed.jpからメール受信できるように設定して下さい。)