

2021年度 一般財団法人山形県バスケットボール協会
U15 山形県育成 (YDC) 練習会参加承諾書

一般財団法人
山形県バスケットボール協会
会 長 大 神 訓 章 殿

ユース競技部長 笹原慎也殿

<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形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。
- 「本事業の活動中・移動中における事故・けが・盗難・傷害、その他の事故について補償は、加入する保険の範囲内であること」を確認しました。
- 要項にある応募に関する確認事項について承諾しました。
- 参加選手が制限なく競技レベルのバスケットボール運動を行えることに同意します。

上記選手の派遣および確認事項について、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 _____ 緊急連絡先 _____

YAMAGATA BASKETBALL ASSOCIATION

YABBA SECRETARIAT: 21-11-5NANOKAMACHI • YAMAGATA CITY • YAMAGATA • JAPAN 〒990-0042

TELEPHONE • FAX(023)674-8133