様式１

令和4年度　福島県育成センター事業

育成センター参加同意書

福島県バスケットボール協会　御中

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

所属　　　　　　　　　　　　　　学年　　　年

生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　上記者の派遣に同意いたします。また、本事業の広報活動及びホームページ等における個人情報の

掲載についても同意します。

令和4年　　月　　日

　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　保護者住所〒

　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　緊急連絡先

　　　　　指導者氏名　　　　　　　　　　　　　　印