北信越ミニバスケットボール連盟　御中

第３６回　北信越ミニバスケットボール大会

選手参加同意書

チーム名

県名

参加者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校　　　年

上記の者、第３６回北信越ミニバスケットボール大会に参加することに同意します。

　住所　　〒

　電話

　保護者名

※　この書類は、主催者が責任を持って管理いたします。

◆　必要部数をコピーしてお使いください。

◆　代表者会議の受付の際、チームごとにまとめて提出してください。