



株式会社レバンガ北海道  
レバンガ北海道U15 トライアウト



## 参加同意書②

※部活動に所属している中学生

(株) レバンガ北海道 御中

フリガナ

参加者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳 )

上記者のトライアウト参加及び合格後のレバンガ北海道U15の活動参加に同意いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 学校

バスケットボール部顧問 \_\_\_\_\_ 印

学校住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

FAX番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

実施内容及び傷害保険を確認の上、上記者の参加に保護者として同意いたします。また、本トライアウトの貴クラブホームページ及びSNS、メディア発表における個人情報の一部掲載、トライアウトデータの連携機関への提供に同意いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )