

【様式3】

2025年度山口県U16DC(育成センター)兼2026年度国スポ候補選手選考会  
参加同意書

一般社団法人山口県バスケットボール協会 御中

<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 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_年

<確認事項>

- ・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。
- ・「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の補償は、加入する保険の範囲内であること」を確認しました。

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) \_\_\_\_\_