

能代バスケットボールアカデミー
Noshiro Basketball Academy
参加申込書

N O S H I R O
B A S K E T B A L L

申込日：令和4年 月 日

申込 男子 女子

※該当箇所にレ印をご記入ください。

(フリガナ)

氏名： (性別：)

生年月日： 学校名：

住所：〒

所属中学校で JBA の選手登録の有無： 有 無

上記の者の参加を承諾します。

保護者氏名：

保護者電話番号 ※日中連絡が取れるもの

保護者メールアドレス：

保護者 LINE ID：