能代バスケットボールアカデミー

Noshiro BasketBall Academy

参　加　申　込　書

**申込日：令和２年７月　　日**

**申込クラス　　・トップクラス　　・ユースクラス**

※いずれかに〇印をご記入ください。

**氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　（性別：　　　　）**

**学校名：**

**住　所：〒**

**生年月日：**

（トップクラスを申込の場合、有無のいずれかに〇印をご記入ください。）

**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：**