令和元年　　月　　日

一般社団法人

徳島県バスケットボール協会会長　殿

令和元年徳島県バスケットボール育成センター（DC）参加承諾書

下記の通り、令和元年徳島県バスケットボール育成センター（DC）に参加することを承諾いたします。

所　属　名

(ふりがな）

参加者氏名

(ふりがな）

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

住　　　所

緊急連絡先

注　意　事　項

1. 不測の事故・ケガ等が発生した場合に本協会は、応急処置の実施のみ行いますが、最終的に自己責任となります。
2. 参加者はスポーツ安全保険に加入していただきます。（保険に関しては徳島県バスケットボール協会のホームページに掲載している案内文を参照してください。）
3. この参加承諾書はDCの第１回練習会時にスタッフへ提出してください。

一社）徳島県バスケットボール協会

　 ・TEL　　０８８－６６０－１３９９

　 ・FAX　　０８８－６６０－１４００

　 ・e-mail　 [tbaoffice01@mh.pikara.ne.jp](mailto:tbaoffice01@mh.pikara.ne.jp)

・HP　 http://tokushima.japanbasketball.jp/