

NOSHIRO BASKETBALL ACADEMY

参 加 申 込 書

申込日：令和５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： 　　　　　 生年月日：平成　　年　　月　　日

学校名：　　　　　　　 　　　　学年：　　年 　身長 ：　　cm

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： 　　　　　　　　（続柄：　　　）

保護者電話番号 ※日中連絡が取れるもの （　）内〇印

（ 父　・　母 ）

保護者メールアドレス：（　）内〇印　（　PC　・　携帯　）

（ 父　・　母 ）

#### 保護者LINE ID：