（現所属チーム責任者同意書）

群馬クレインサンダーズ　トライアウト　参加同意書

株式会社群馬クレインサンダーズ　御中

所属チーム責任者は、参加者が群馬クレインサンダーズ（□Ｕ１８ □Ｕ１５ □Ｕ１５ West）のトライアウトに参加することに同意します。

年　　月　　日

所属チーム責任者　氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

肩書・役職＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

身長／体重　　身長　　cm／体重　　kg

参　加　者　氏名

【ご注意】本書面の提出について

※Ｕ１８トライアウト参加者

部活動・地域クラブチームに所属していない場合は、本同意書の提出は不要です。

※Ｕ１５・Ｕ１５ Westトライアウト参加者

中学部活動、地域クラブ、ミニバスケットボールチームに所属していない場合は、本同意書の提出は不要です。

小学校６年生（トライアウト後、中学に入学する者）は本同意書の提出は不要です。