

株式会社群馬プロバスケットボールコミッション  
代表取締役社長 阿久澤毅 殿

## 群馬クレインサンダーズU12トライアウト 受験同意書

私\_\_\_\_\_は、群馬クレインサンダーズU12のトライアウトに  
\_\_\_\_\_が参加することに同意致します。

令和 年 月 日

住所:

氏名:

印

以上

※地域クラブやミニバスケットボールチームに所属していない場合は、本同意書の提出の必要はございません。