

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 U18 トライアウト 保護者同意書

私 _____ は、下記同意事項を遵守し、 _____ を

群馬クレインサンダーズ U18 トライアウトに参加することに同意致します。

令和 年 月 日

住所：

氏名： 印

群馬クレインサンダーズ U18 トライアウト 同意事項

1. 受験者本人以外のトライアウトの見学は不可と致します。
※完全非公開（新型コロナウイルス感染症対策含む）で実施致しますので、トライアウト終了まで入館いただけません。
2. トライアウト実施により新型コロナウイルスの感染が発覚、発生した場合は、速やかに当クラブへ連絡をすること。
3. トライアウト内容及び結果に対する異議申し立ては一切受付致しません。
4. 合否判定結果は、トライアウト終了後、合格者のみに連絡を致します。

※上記の個人情報は、U18 トライアウトに関する諸連絡の為に利用するものであって、当該目的以外に利用することはありません。

※トライアウト終了後、適切な方法で廃棄させていただきます。