

様式 1

保護者同意書

(一社)佐賀県バスケットボール協会 祖岩 亨道 様

私は下記の者が(一社)佐賀県バスケットボール協会が主催する「2023年度佐賀県U16育成センター」の活動に参加することに同意します。

学校名	生徒氏名	学 年
		年

令和 年 月 日 (記入年月日)

保護者または後見人等の氏名 _____ 印

※自署の場合、押印不要