

下記承諾書に必要事項を記入していただき、選考会で提出をお願いします。

承諾書

2023年 月 日

湘南地区バスケットボール協会会長
桜井 直人 様

2023年度 湘南地区 DC(育成センター)トライアウト及び練習会に参加することを承諾いたします。

大会プログラム及びホームページ、報道発表等に氏名・学校名・学年・写真等の個人情報を掲載することを承諾いたします。

選手名

保護者名

印

ふりがな				性別	
選手名					
生年月日	年	月	日	(歳)	
住所	〒				
電話番号					
緊急連絡先	(お名前)		(電話番号)		

所属していたミニバス	卒業した小学校	在籍している中学校
JBA 登録しているチーム	< JBA メンバーID >	

○JBA メンバーID の確認を行うので、JBA ポイントカードと一緒に提出ください。

身長 (任意)	体重 (任意)	※ウィングスパン (任意)	ポジション (任意)
cm	kg	cm	

※ウィングスパン：両手を広げた際の指先から指先までの長さ。(↓下図参照↓)

父親の身長 (任意)	母親の身長 (任意)
cm	cm



