



HACHIOJI BEE TRAINS U15

記入日 年 月 日

保護者同意書

<記入手順>

- (1)トライアウト参加者本人が記入し、その後保護者の方に記入を依頼してください。
- (2)保護者の方は本同意書を記入し、当日受付時にご提出ください。

【トライアウト参加者記入欄】

	姓	名
フリガナ		
氏名		

【保護者記入欄】

私、	(保護者自署)は	(トライアウト参加者)
が八王子ビートレイنزU15のトライアウトに参加することに同意いたします。		

フリガナ		印
保護者氏名		
住所	〒	
TEL		
メールアドレス		

※上記の個人情報は、八王子ビートレイنزU15での活動に関する諸連絡のために利用するものであり、当該以外の目的で利用することはありません。

【お問合せ先】

TEL:042-649-4440 FAX:042-649-4441

MAIL:u15@trains.co.jp

八王子ビートレイنزU15担当：中村