



TOKYO HACHIOJI BEE TRAINS

※必ずこの同意書を添付してください

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、本同意書にご記入いただき、参加申込書と共に提出ください。

【トライアウト参加者記入欄】

フリガナ		
氏名	(姓)	(名)

【保護者記入欄】

私、 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。

(保護者自署) は、 (トライアウト参加者)

フリガナ		印
保護者氏名		
住所	〒	
TEL		
E-Mail		

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、当該目的以外に利用することはありません。

【お問い合わせ・送付先】

東京八王子ビートレイنز (株式会社THTマネジメント)
〒192-0904 東京都八王子市子安町3-6-7 サウスイーブルF
TEL : 042-649-4440 FAX : 042-649-4441
mail : info@trains.co.jp