# 2023 岩手県U16育成センター参加申込書

## 参加選手

| 参加<br>カテゴリー | 男女 | フリガナ<br>参加者氏名 | 生年月日(西暦) | 学年 | メンバーID |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | / / | | |

| ポジション | 身長cm | 体重kg | 血液型 | 所属チーム名（クラブチーム等） | 所属校（中学校・高校等） |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 〒 | 住所 | 電話番号 |
|---|---|---|
| | | |

| 携帯電話 | 緊急連絡先 |
|---|---|
| | |

## 確認事項

下記の内容を確認し、チェックを入れてください。

☐ 育成センター実施映像は写真も含め、すべての撮影は禁止であることを承諾しました。

☐ 原則として県DCの全日程に参加することを承諾しました。

☐ 県DCに選出された選手は、（一社）岩手県バスケットボール協会のHPに個人名が掲載されることを了承しました。

☐ 下記のサイトにおいて、マルファン症候群は、突然死を起こす可能性がある疾患であることを確認しました。

URL:http://www.marfan.jp/

## 参加の合意

上記の選手の派遣および確認事項について、保護者として同意します。

西暦　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

住所　〒

電話番号