

TSBL

鳥取県スポーツ少年団バスケットボール連盟



ファイヤーハートBasketballアカデミー

参加申込書

令和3年 月 日

住所			
よみがな		携帯電話（参加者）	
参加者氏名			
よみがな		携帯電話（親）	
保護者様氏名			
所属チーム名		性別	
よみがな		携帯電話（指導者様）	
指導者様氏名			

※参加申込書には、所属チーム指導者様へのお知らせいただくことをお願いいたします。
ファイヤーハートBasketballアカデミーの募集要項をご確認の上、申込みを提出してください。

尚、顧問様より、アカデミーの詳細をなど、ご質問等ありましたら連絡には、対応をさせていただきます。

☆参加申込書の提出にあたり、要項の規約に同意していただいたこととみなします。

原則、現在在籍チームの方針と異なる指導はいたしません。

また、アカデミー独自でチームの結成はいたしかねますので、ご承知ください。